

COVID-19 - OPERATION CHEQUES VACANCES GRAND EST
ATTESTATION EMPLOYEUR

Je soussigné, M ou Mme.....

Agissant en qualité de Directeur / Gérant de la société :

.....

Immatriculée (indiquer le N° de SIRET) :

Adresse

.....

Atteste avoir employé Mme / Mr

Né(e) le à

pendant la période du 1^{er} au 30 avril 2020, dans le cadre des exceptions présentant un caractère indispensable à la lutte contre la propagation du virus covid-19, à savoir une activité de :

.....

a minima sur la base d'un minimum de 76 heures effectives pour le mois d'avril 2020 et en contact avec du public.

Fait à

Pour servir et faire valoir ce que de droit

Le.....

CACHET ET SIGNATURE DE L'ENTREPRISE