

VILLE DE LARUSCADE

Tél: 05 57 68 67 18

Courriel: scolaire@mairie-laruscade.fr
periscolaire@mairie-laruscade.fr

Site: www.mairie-laruscade.fr

ATTESTATION D'EMPLOYEUR - RESPONSABLE LEGAL 2 DE L'ENFANT

Nom – Prénom de l'enfant :
Je soussigné(e) :
Agissant en qualité de :
Certifie que (Nom - Prénom)
Demeurant :
Est employé au sein de :
Adresse complète de l'Employeur
Depuis le :
En qualité de :
Horaires de travail :
Pour servir et faire valoir ce que de droit
Fait à Le
Nom du responsable
Signature du Responsable
Cachet de la Société