

Attestation de l'employeur relative au lieu d'exercice de la profession

(attestation obligatoire pour une demande relative à l'abonnement « Professionnel sédentaire – zone verte – 1 secteur)

Je soussigné(e),, agissant en qualité de au sein de, dont le siège social est situé, atteste par la présente que :

....., né(e) le / / , exerce au sein de notre organisme, dont le lieu de prise de fonction est situé à l'adresse suivante
.....
.....

Fait à le / /

signature et cachet de l'entreprise

