

Certificat de travail

Assistantes maternelles agréées

Je soussigné Madame/Monsieur (Nom et prénom de l'employeur) :

.....
demeurant (adresse de l'employeur) :

.....
certifie que Madame/Monsieur (Nom et prénom du salarié) :

.....
demeurant (adresse du salarié) :

.....
a été mon salarié en qualité

de :

du/...../..... au/...../.....

pour l'enfantné(e) le...../...../.....

Le nombre d'heures acquises et non utilisées au titre du droit individuel à la formation (DIF) peut être obtenu auprès de l'IRCEM Prévoyance. Le droit individuel à la formation (DIF) est également consultable et imprimable sur www.ircem.com

L'Agefos Pme est l'organisme collecteur paritaire agréé (OPCA), compétent pour assurer le financement des actions de formation prévues dans le cadre de la portabilité du DIF.

M.....bénéficie du maintien des garanties offertes par le contrat de prévoyance mis en place dans l'entreprise dans les conditions prévues dans l'article L911-1 (*clause obligatoire à compter du 1^{er} juin 2015.*)

Madame/Monsieur (Nom et prénom du salarié) :

.....
me quitte ce jour, libre de tout engagement.

Fait à : Le :/...../.....

SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR :