Nom de l’entreprise

Adresse

CP-Ville Destinataire

Adresse

CP -Ville

**ATTESTATION D’EMBAUCHE**

Je, soussigné M/Mme…………………………………………………………………………………………,  
agissant en qualité de ………………………………………….de la société …………………………….,  
domiciliée à ………………………………………………………….  
Atteste que M/Mme/Mlle …………………………………………………………….,  
demeurant à ………………………………………………………………………..,  
sera employé dans notre entreprise à la date du ………………………………….. en qualité de ……………………………………, à temps plein et au titre d'un contrat à durée indéterminée.  
  
A cet effet, il percevra un salaire mensuel de……………………………………………….  
  
Cette attestation est délivrée à la demande de l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.  
  
Fait …………………………………….., le …………………………………..

**Signature**