

# ATTESTATION D'EMPLOI

## LICENCIES BENEFICIANT DE LA QUALIFICATION CORPORATIVE

NOM DE L'ASSOCIATION :

N° : 12 44 0 . . .

Réservé au Comité	NOM	PRENOM	licence	Situation (cochez la case)				
				Salarié	Pré-retraité Retraité	Conjoint salarié	Descendant	Extérieur (nom employeur)

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ Président du club cité ci-dessus, certifie l'exactitude des renseignements mis sur cet imprimé et m'engage à fournir les justificatifs à toute demande faite par le Comité.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ (signature du Président)



