Dénomination sociale de l’entreprise :

Adresse :

Ville et Code Postal :

Objet : Certificat de travail

Je soussigné(e) (*indiquer le nom et prénom du représentant légal de l’entreprise*) agissant en qualité de *(gérant ou président*) de la société (*nom de l’entreprise*) certifie que M. / Mme (*indiquer la civilité, le nom et le prénom*) demeurant (*indiquer l’adresse de l’employé*), a travaillé dans notre entreprise du (*date d’entrée du salarié dans la société*) au (date de fin de préavis), en tant que (*indiquer le poste du salarié*).

M. / Mme bénéficie du maintien des garanties offertes par la mutuelle mise en place dans l’entreprise dans les conditions exposées dans (*indiquer le nom du document fourni au salarié précisant les modalités de cette portabilité*).

M. / Mme bénéficie du maintien des garanties offertes par le contrat de prévoyance mis en place dans l’entreprise dans les conditions exposées dans ( *indiquer le nom du document donné au salarié précisant les modalités de cette portabilité*).

M. / Mme (*indiquer le nom et prénom du salarié*) nous quitte ce jour, libre de tout engagement.

Fait à (*lieu*), le (*date de la délivrance du document*)

Signature de l’employeur