

CERTIFICAT DE TRAVAIL

Je soussigné (Nom, prénom de l'employeur/raison sociale de l'exploitation)

.....

Viticulteur à (adresse)

.....

.....

Certifie que M. Mme. Melle (NOM, prénom du salarié)

.....

Demeurant à (adresse)

.....

.....

a été occupé(e) sur mon exploitation viticole du .../...../.....au/...../..... en qualité de :

Emploi(s)	Qualification(s)

M. Mme. Melle (NOM, prénom du salarié)

.....

Bénéficie à cette date d'un reliquat deh au titre du Droit Individuel à la Formation, correspondant à la somme dehx9.15€ =

L'organisme paritaire collecteur agréé compétent est le FAFSEA (Fonds National d'Assurance Formation des Salariés des Exploitations et Entreprises Agricoles). La délégation régionale est située à (1):

.....

.....

Certificat délivré à (lieu) le (date)/...../.....

Signature de l'employeur

(1) Délégation Régionale pour les départements 10, 51 et 52 : FAFSEA 3, rue Marie Stuart 51100 Reims
Délégation Régionale pour le 02 : FAFSEA Immeuble Athéna Rue Mathias Sandorf Pôle Jules Verne 80440 BOVES
Délégation Régionale pour le 77 : FAFSEA Tour Essor 93 14 rue Scandicci 93508 PANTIN Cedex