

# **CERTIFICAT DE TRAVAIL**

*Nous soussignés.....*  
*demeurant à.....*  
.....

*N° URSSAF OU PAJEMPLOI .....*

*CERTIFIONS avoir employé Madame .....*  
*demeurant au .....*  
.....

*N° Sécurité Sociale .....*

*en qualité d'Assistante Maternelle du..... au .....*

*Madame ..... nous quitte libre de tout engagement.*

*En foi de quoi, nous délivrons le présent certificat pour valoir et servir ce que de droit.*

*Fait à .....*

*Le.....*

*Signature de l'employeur*