

## MODÈLE DE « CERTIFICAT DE TRAVAIL »

**Je soussigné** Madame/Monsieur (*Nom et prénom de l'employeur*) .....

**demeurant** (*adresse de l'employeur*) .....

**certifie que Madame/Monsieur** (*Nom et prénom du salarié*) .....

**demeurant** (*adresse du salarié*) .....

**a été mon salarié en qualité de** .....

**du** ..... / ..... / ..... **au** ..... / ..... / .....

**Le nombre d'heures acquises et non utilisées au titre du droit individuel à la formation (DIF) peut être obtenu auprès de l'IRCEM Prévoyance.**

Le droit individuel à la formation (DIF) est également consultable et imprimable sur [www.ircem.com](http://www.ircem.com)

**L'Agefos Pme est l'organisme collecteur paritaire agréé (OPCA), compétent pour assurer le financement des actions de formation prévues dans le cadre de la portabilité du DIF.**

**Madame/Monsieur** (*Nom et prénom du salarié*) .....

**me quitte ce jour, libre de tout engagement.**

**Fait à :** .....

**Le :** ..... / ..... / .....

SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR :