

ATTESTATION ETABLIE PAR L'EMPLOYEUR PRINCIPAL

(dans le cas où l'employeur principal relève du **secteur privé**)

Et transmise à l'agent pour son RECRUTEMENT en qualité de **VACATAIRE D'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR**
(décret n° 87-889 du 29 octobre 1987 modifié)

Etablissement :

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Je soussigné(e) : Certifie que :
(Nom et qualité de l'employeur)

Monsieur/Madame
.....

N° sécurité sociale :

- est employé(e) dans l'Etablissement ci-dessus en qualité

de :

- exerce ses fonctions à plein temps oui non

Mexerce une activité professionnelle d'au moins 900 heures :

Du 1^{er} septembre 2023 au 31 Aout 2024

Ses rémunérations (cocher la case correspondante)

1^{er} cas dépassent le plafond des cotisations au régime général de la Sécurité Sociale

2^{ème} cas ne dépassent pas le plafond des cotisations au régime général de la Sécurité Sociale

3^{ème} cas sont soumises à un régime particulier de Sécurité Sociale (préciser ci-dessous la nature du régime)

Cachet de l'Organisme
certificateur :

Fait àle.....
Signature (nom et qualité du signataire)