

**ATTESTATION
OFFRE PARTENAIRES**

Je soussigné (e)....., Secrétaire du Comité
d'Entreprise de la Société ou Responsable de l'organisme
....., certifie que les personnes ci-dessous sont

bénéficiaires de « l'Offre Partenaires »



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait pour valoir ce que de droit.

Date :
Tampon et signature :