# ATTESTATION DE PRESENCE SUR LE LIEU DE TRAVAIL

Je soussigné(e), Nom de la personne qui signe, de Nom de l’entreprise, certifie que Madame/Monsieur Nom de la personne pour qui l’attestation est délivrée, est employé(e) à Nom de l’entreprise + lieu de travail.

Pour exercer sa fonction, le télétravail à domicile n’est pas possible et une présence régulière sur le lieu de travail est nécessaire pour l’exercice de ses fonctions.

Fonction : Fonction de la personne pour qui l’attestation est délivrée

Lieu + date

Signature + Nom + fonction