

**Attestation de l'employeur concernant l'horaire de travail**

**Cette attestation est utilisée pour demander une suspension visée à l'article 2, 1° de l'arrêté du 19 juillet 2018 portant exécution de l'ordonnance du 11 mai 2017 concernant le parcours d'accueil des primo-arrivants.**

Je soussigné(e) ....., agissant en qualité de représentant de l'employeur ....., dont le siège social est situé à ....., inscrit à la Banque-carrefour des entreprises sous le numéro ....., déclare par la présente que M. / Mme ....., né(e) le ....., domicilié(e) à ..... est notre employé(e).

Il s'agit d'un contrat à:

- Durée déterminée, de ..... à .....
- Durée indéterminée

Son horaire de travail est le suivant :

Lundi	De ..... à ..... et de ..... à .....
Mardi	De ..... à ..... et de ..... à .....
Mercredi	De ..... à ..... et de ..... à .....
Jeudi	De ..... à ..... et de ..... à .....
Vendredi	De ..... à ..... et de ..... à .....
Samedi	De ..... à ..... et de ..... à .....
Dimanche	De ..... à ..... et de ..... à .....

Si l'horaire de travail est variable, il doit être joint, signé et daté par le représentant de l'employeur et, si possible, pour les 3 prochains mois.

Fait à ....., le .....

Signature de l'employeur