

## 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

M .....exerce une activité professionnelle d'au moins 900 heures :

Du 1<sup>er</sup> septembre 2024 au 31 Aout 2025

Ses rémunérations (cocher la case correspondante)

1<sup>er</sup> cas  dépassent le plafond des cotisations au régime général de la Sécurité Sociale

2<sup>ème</sup> cas  ne dépassent pas le plafond des cotisations au régime général de la Sécurité Sociale

3<sup>ème</sup> cas  sont soumises à un régime particulier de Sécurité Sociale (préciser ci-dessous la nature du régime)

Cachet de l'Organisme  
certificateur :

Fait à .....le.....  
Signature (nom et qualité du signataire)