

ATTESTATION ETABLIE PAR L'EMPLOYEUR PRINCIPAL

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 2026 au 31 Aout 2027

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)