



ATTESTATION D’ACTIVITES PROFESSIONNELLES EFFECTUEES EN QUALITE DE SALARIE(E) CONCERNANT :

Madame Monsieur

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

PRENOM(S) :

Né(e) le : à :Code postal : Pays :

Je soussigné(e), Mme, M.

Agissant en qualité de :

Nom et adresse de l’employeur :

VAE – Diplôme d’Etat de Professeur de Musique

Certifie l’exactitude des renseignements suivants :

Emploi(s) occupé(s) (cf liste des disciplines)	Dates de début et de fin du contrat	Nombre d’heures par semaine	Nombre total de semaines travaillées	TOTAL des heures
Discipline : Domaine : Option :				
Discipline : Domaine : Option :				

Fait à :

Le :

Nom, signature et cachet de l’entreprise :