



RH EXPERT

VOTRE PARTENAIRE RH



ATTESTATION DE DEPLACEMENT PROFESSIONNEL

Je, soussigné(e) _____, (nom et prénom de l'employeur) certifie que le déplacement de Monsieur / Madame _____ (nom et prénom du salarié(e)) (matricule) est lié à des raisons professionnelles.

Fait à _____, le...../...../2021

(signature)