SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE QUI FAIT L'OBJET DE L'ATTESTATION			
Nom, prénom		**Date de naissance**	
Date de début de l'emploi		**Date de fin de l'emploi**	
Titre d'emploi			

SECTION 2 - RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYEUR			
Raison sociale			
Type (case à cocher)	Titulaire d'un permis délivré par le ministère de la Famille ☐ Le cas échéant, numéro du permis : Établissement d'enseignement reconnu par le ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur ☐		
Adresse		**Numéro de téléphone**	

SECTION 3 - BILAN DES HEURES ENTIÈREMENT RÉMUNÉRÉES PAR L'EMPLOYEUR DANS L'APPLICATION D'UN PROGRAMME D'ACTIVITÉS ÉDUCATIVES AUPRÈS D'ENFANTS D'ÂGE PRÉSCOLAIRE

Du 1er avril 20 au 31 mars 20 : heures

Période(s) rémunérée(s) :

du (jj/mm) / au (jj/mm) /
du (jj/mm) / au (jj/mm) /
du (jj/mm) / au (jj/mm) /

Du 1er avril 20 au 31 mars 20 : heures

Période(s) rémunérée(s) :

du (jj/mm) / au (jj/mm) /
du (jj/mm) / au (jj/mm) /
du (jj/mm) / au (jj/mm) /

Du 1er avril 20 au 31 mars 20 : heures

Période(s) rémunérée(s) :

du (jj/mm) / au (jj/mm) /
du (jj/mm) / au (jj/mm) /
du (jj/mm) / au (jj/mm) /

Du 1er avril 20 au 31 mars 20 : heures

Période(s) rémunérée(s) :

du (jj/mm) / au (jj/mm) /
du (jj/mm) / au (jj/mm) /
du (jj/mm) / au (jj/mm) /

BILAN : heures entièrement rémunérées par l'employeur dans l'application d'un programme d'activités éducatives auprès d'enfants d'âge préscolaire

SECTION 4 - RENSEIGNEMENTS SUR LE REPRÉSENTANT DE L'EMPLOYEUR QUI DÉLIVRE L'ATTESTATION			
Nom et prénom			
Titre d'emploi			
Signature	.....	**Date**	