

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 <input type="checkbox"/> Le cas échéant, numéro du permis : - Établissement d'enseignement reconnu par le ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur <input type="checkbox"/>		
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			
<b>Du 1<sup>er</sup> avril 20</b>	<b>au 31 mars 20</b>	<b>: heures</b>	<b>Du 1<sup>er</sup> avril 20</b>
			<b>au 31 mars 20</b>
			<b>: heures</b>
Période(s) rémunérée(s) :		Période(s) rémunérée(s) :	
du (jj/mm) /	au (jj/mm) /	du (jj/mm) /	au (jj/mm) /
du (jj/mm) /	au (jj/mm) /	du (jj/mm) /	au (jj/mm) /
du (jj/mm) /	au (jj/mm) /	du (jj/mm) /	au (jj/mm) /
<b>Du 1<sup>er</sup> avril 20</b>	<b>au 31 mars 20</b>	<b>: heures</b>	<b>Du 1<sup>er</sup> avril 20</b>
			<b>au 31 mars 20</b>
			<b>: heures</b>
Période(s) rémunérée(s) :		Période(s) rémunérée(s) :	
du (jj/mm) /	au (jj/mm) /	du (jj/mm) /	au (jj/mm) /
du (jj/mm) /	au (jj/mm) /	du (jj/mm) /	au (jj/mm) /
du (jj/mm) /	au (jj/mm) /	du (jj/mm) /	au (jj/mm) /
<b>BILAN :        heures entièrement rémunérées par l'employeur dans l'application d'un programme d'activités éducatives auprès d'enfants d'âge préscolaire</b>			
SECTION 4 - RENSEIGNEMENTS SUR LE REPRÉSENTANT DE L'EMPLOYEUR QUI DÉLIVRE L'ATTESTATION			
Nom et prénom			
Titre d'emploi			
Signature		Date	- -