

ATTESTATION PROFESSIONNELLE

(à faire remplir par vos différents employeurs)

TROISIEME CONCOURS D'ADJOINT TERRITORIAL D'ANIMATION PRINCIPAL DE 2^E CLASSE SESSION 2025

(Vous pouvez réaliser des copies de cette attestation : une par employeur)

DOCUMENT A COMPLETER, A FAIRE SIGNER PAR VOTRE OU VOS EMPLOYEUR(S) ET A DEPOSER SUR VOTRE ESPACE SECURISE

Joindre les contrats de travail de droit privé (y compris les contrats d'apprentissage et de professionnalisation, les arrêtés relatifs à une décharge syndicale), les certificats de travail correspondants, permettant de justifier les 4 années d'activités professionnelles quelle qu'en soit la nature, les statuts et déclarations en préfecture des associations pour les membres du bureau d'associations ou les procès-verbaux d'installation du conseil pour les élus.

Nom et prénom du candidat :
né(e) le _____ à _____

Informations concernant l'employeur

Désignation de l'employeur (raison sociale, statut) :

Adresse :

Téléphone :

Domaine(s) d'intervention ou mission(s) de l'employeur (exemple : social, culturel, sportif, médiation, économique) :

Date de création de la société : ___ / ___ / _____

Nombre de salariés employés :

Type du contrat de droit privé : ASSOCIATION CEJ CES
 Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation Décharge syndicale (1)
 EMPLOYEUR PRIVE ELU LOCAL CEC

(1) Concerne uniquement les candidats relevant de l'article L.212-1 du code général de la fonction publique

Informations concernant le service dans lequel se trouve l'emploi

Intitulé du service :

Date de création du service : ___ / ___ / _____

Nombre de salariés employés :

Informations concernant les emplois occupés par le candidat

Intitulé du service :

Date de création de l'emploi : ___ / ___ / _____

Date d'embauche dans cet emploi : ___ / ___ / _____

Date de fin dans cet emploi : ___ / ___ / _____

ou toujours dans ce poste à ce jour : OUI NON

Nature de l'emploi :

Place de cet emploi dans la société :

ATTENTION : La prise en compte de ces activités ou mandats n'est possible que si les intéressés n'avaient pas, sur les mêmes périodes, la qualité de fonctionnaire, d'agent public, de magistrat ou de militaire, sauf pour les candidats relevant de l'article L.212-1 (décharge syndicale) du code général de la fonction publique.

Activités principales réalisées dans le cadre de cet emploi

Nature de l'activité ou des activités :

activité de conception

activité de communication

activité d'encadrement

activité de gestion

activité de production
ou tâches d'exécution

autre :

Informations sur l'activité

Réalisations effectuées dans l'emploi :

Pour quels publics :

Avec quels objectifs :

Avec quels outils, informations, méthodes ou démarches :

Seul ou en équipe :

Sur la base de consignes ou non :

Avec une marge d'initiative personnelle ou non :

Nombre de supérieurs hiérarchiques :

Nombre d'agents encadrés :

Interlocuteurs internes et/ou externes :

Commentaires ou illustrations de cette activité par un ou plusieurs exemples :

Informations concernant l'établissement de cette attestation

Cette attestation a été établie avec la collaboration de :

En qualité de :

Cette attestation est la propriété exclusive du candidat. Elle est faite pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à : le : ___ / ___ / _____

Signature du candidat

Signature et cachet de l'employeur
Nom et qualité