



ACCORD EMPLOYEUR

Un justificatif de votre employeur peut être admis.

EMPLOYEUR

Raison sociale : N° de siret : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Adresse :
Code Postal : | | | | | | | Ville :
Représenté(e) par : Madame Monsieur :
En qualité de :
Téléphone : | | | | | | | | | | | | | Adresse e-mail :

DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR

Déclare employer :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : | | | | | | | Ville :

Poste occupé :

Cette prise de poste est consécutive à :

Une embauche

Date effective d'embauche : | | | | | | | | | | Fin de période d'essai : | | | | | | | | | |

Une mutation

Date effective de mutation : | | | | | | | | | |

Lieu de travail avant mobilité :

Code Postal : | | | | | | | Ville :

Nouveau lieu de travail :

Code Postal : | | | | | | | Ville :

Une formation dans le cadre d'un plan de sauvegarde de l'emploi

Lieu de la formation :

Code Postal : | | | | | | | Ville :

Période de formation : du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | |

L'intéressé(e) fait partie de nos effectifs à ce jour.

L'entreprise donne son accord pour l'attribution d'une AIDE MOBILI-PASS® au collaborateur(trice) nommé(e) ci-dessus.

Pour faire valoir ce que de droit,

Fait à le | | | | | | | | | |

Signature et cachet de l'entreprise

ActionLogement

Action Logement Services

SAS au capital de 20.000.000 d'euros

Siège social : 19/21 quai d'Austerlitz 75013 Paris - 824 541 148 RCS Paris

Immatriculée à l'ORIAS sous le numéro 17006232 - Société de financement agréée et contrôlée par l'ACPR

actionlogement.fr @Services_AL