

PREMIER CONCOURS INTERNE DE
GARDIEN BRIGADIER DE POLICE MUNICIPALE

Session 2024

ATTESTATION D'EMPLOYEUR

Ce document est à faire compléter OBLIGATOIREMENT par votre employeur

NOM/PRENOM de l'agent :

.....

Je soussigné (e) :

.....

agissant en qualité de (Maire, Président, DRH ou supérieur hiérarchique) * :

.....

atteste que l'agent cité ci-dessus occupe les fonctions d'ASVP depuis le :

.....

est toujours en activité sur un poste d'ASVP au 1^{er} janvier 2024 oui

Fait à :

Le :

Certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent document.
(Signature et cachet *)

Attention : les services réalisés en tant qu'opérateur vidéo ne sont pas pris en compte.