



ANNEXE 3

LIEUX D'EMPLOI DES SALARIÉS DÉTACHÉS

Cadre réservé à l'administration
N° de demande : _____
N° de dossier : _____
Date d'arrivée à la DDTEFP : _____

Adresse	Code postal	Ville	Date de début du détachement	Date de fin du détachement
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		
_____ _____ _____		_____ _____		

réf. 502 138 Berger-Levrault (0904), tél. : 03 83 38 83 83

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.

Fait à :

Le :

Signature de l'employeur
(Nom et qualité)

