**CERTIFICAT DE TRAVAIL**

Nom, adresse, raison sociale, siège social de la société]

La société [nom de la société] certifie que [nom et prénom du salarié] demeurant à [adresse du salarié] a travaillé en tant que [nature du ou des postes occupés] du [date de prise du poste ou des postes] au [date de fin d'occupation du poste ou des postes].

[Nom et prénom du salarié] et ses ayants droits bénéficient du maintien à titre gratuit des garanties frais de santé et des garanties de prévoyance jusqu'au [date de fin des droits du salarié et de ses ayants droits] dans les conditions prévues à l'article L. 911-8 du code de la sécurité sociale.

M/Mme [à compléter] quitte l'entreprise libre de tout engagement.

Fait à [lieu], le [date]

[Signature]