

**ANNEXE 2 – Demande de reconnaissance d'expérience utile et/ou de notoriété**

**Attestation de services prestés soit dans un service ou un établissement public ou privé, soit dans un métier ou une profession, délivrée par l'employeur.**

Le soussigné(e) (nom, prénom) .....  
occupant la fonction .....  
à (dénomination et adresse du siège du service, de la société, de l'institution, etc)  
.....  
.....  
numéro d'affiliation à l'O.N.S.S. : .....  
agissant soit comme employeur, soit au nom ou avec l'autorisation de celui-ci, certifie que  
.....  
(nom, prénom de la personne qui sollicite l'attestation)  
né(e) à : ....., le .....  
affilié à la caisse de pension (dénomination, adresse)  
.....  
sous le n° ..... (preste) (a presté) sans interruption des services, en qualité de (grade ou fonction)  
.....

du ..... au ..... (date),  
du ..... au ..... (date)  
du ..... au ..... (date)  
du ..... au ..... (date)

dans le(s) département(s) .....  
(exemples : web-designer, graphiste, monteur, etc...) et qu'à ce(s) titre(s), il (donne) (a donné) entière satisfaction.

Le soussigné(e) certifie sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

(signature)

A ....., le .....  
(sceau de l'employeur)