

# PRÊT À SALARIÉ

## Accord employeur

Document à remettre à votre employeur  
et à retourner au CIL ATLANTIQUE.

### CERTIFICAT

Je soussigné(e) (Nom de l'employeur, raison sociale, adresse) : .....

.....

.....

.....

Atteste que :

M., Mme, Mlle .....

demeurant à .....

.....

Fait partie de mon personnel, en qualité de : .....

depuis le : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.

**Déclare être favorable à sa demande d'emprunt auprès du CIL ATLANTIQUE.**

Fait à : .....

Le : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature et cachet de l'Employeur

N° d'entreprise : .....