

**JUSTIFICATIF DE TÉLÉTRAVAIL À 100% /  
CHÔMAGE PARTIEL À 100% / ÉTUDE À DISTANCE**

Je soussigné(e),

Nom et prénom du responsable de la structure : .....

Fonction : .....

Nom de la structure : .....

certifie que Madame/Monsieur :

NOM : .....

Prénom .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse du domicile : .....

exerce son activité en télétravail à 100%

suit ses cours à distance à 100%

est en chômage partiel à 100%

du ...../...../2020 au ...../...../2020.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à .....

Le : .....

Nom du responsable et cachet de la structure :