

**ATTESTATION ENSEIGNANT**

Je soussigné(e) ..... (Directeur de l'Établissement), certifie que ..... (Enseignant) exerce en tant qu'enseignant de ..... (matière enseignée) dans mon Établissement, situé à l'adresse suivante :  
.....  
.....  
.....

Fait à ..... pour valoir ce que de droit.

Signature du Directeur de l'Établissement et tampon de l'Établissement