ASSEMBLEES GENERALES STATUTAIRE ET ELECTIVE
DU 20 JUIN 2025
DE LA MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE
BEAUCE CŒUR DE LOIRE

ATTESTATION POUR PERTE DE SALAIRE - COLLEGE N° 2

EMPLOYEUR

M. ……

Adresse ……

certifie que **M/Mme NOM ……..…. PRENOM ……..……**
Matricule INSEE ……..……..……., date de naissance ……..……..
Délégué cantonal s'est absenté de l'entreprise le 20 juin 2025 pour assister aux Assemblées Générales de la Caisse de Mutualité Sociale Agricole Beauce Cœur de Loire.

REMBOURSEMENT DEMANDE A LA C.M.S.A.

Le montant du salaire maintenu à cette occasion et des charges sociales y afférentes s'élève à :

- salaire brut ……. ……
- charges sociales (part patronale) ……

……

Temps de travail non effectué : ……..

SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE OU POSTAL ET LE BULLETIN DE SALAIRE DE JUIN 2025

Le remboursement s'effectuera par virement.