

MODELE

(Entête du prestataire)

ATTESTATION DE PRESTATION EN ERGONOMIE

Nous soussignés (nom du prestataire) attestons que l'entreprise
.....
a acquis un diagnostic TMS portant sur :

.....
.....
.....
.....

Cette prestation est conforme aux spécifications de la CRAM Alsace-Moselle détaillées dans le Pôle de ressources ConcepTMS.

Pour servir de valoir ce que de droit

Fait à (localité), le (date)

(nom, prénom, qualité)

(signature)

(tampon)