

# ATTESTATION DE PARTICIPATION À LA JOURNÉE DE SOLIDARITÉ

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_  
Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_

## Atteste avoir participé à la Journée de Solidarité prévue par l'article L3133-7 du Code du travail.

Cette journée de solidarité consiste en une journée de travail supplémentaire non rémunérée, destinée à financer des actions en faveur de l'autonomie des personnes âgées ou handicapées, conformément à la législation française en vigueur. Je certifie que cette journée a été effectuée dans le cadre de mes obligations professionnelles au sein de l'entreprise ou de l'organisme employeur mentionné ci-dessous. Je m'engage à présenter cette attestation à toute demande des autorités compétentes.

### Employeur :

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_

Lieu de rédaction : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Signature du salarié**

**Signature de l'employeur**

Signature : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Source originale de ce document :

<https://modele-attestation.com/attestation-journee-de-solidarite/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://modele-attestation.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.  
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.