

ATTESTATION D'EFFECTIFS AFFECTÉS AU CHANTIER ET  
DUREE DES TRAVAUX SOUS-TRAITES

**Marché n°**

**Intitulé du marché :** .....

.....

.....

**Montant du marché :** ..... **€ HT**

**Titulaire :** .....

**Sous-traitant :** .....

**Prestation(s) sous-traitée(s) :** .....

.....

.....

**Montant de la prestation :** ..... **€ HT**

**Durée des travaux sous-traités :**

.....

**Date de début des travaux sous-traités :** ...../...../.....

**Date de fin des travaux traités :** ...../...../.....

Par la présente, nous attestons que ..... personnes seront affectées au chantier pour la réalisation des prestations sous-traitées rappelées ci-dessus.

**RECOURS AU TRAVAIL DÉTACHÉ ENVISAGÉ**

**OUI**

**NON**

Par ailleurs, dans le cadre du recours au travail détaché, je m'engage à ce que les salariés concernés maîtrisent (ou soient accompagnés par quelqu'un maîtrisant) la langue française.

A ..... Le .....

Cachet de l'entreprise ou signature :