

# CERTIFICAT DE TRAVAIL

**SAS DOMAINE A.F GROS**

5 Grande rue  
La Garelle  
21630 POMMARD

SIRET : 383967346 00016

Je soussignée, Madame PARENT Anne-Françoise, agissant en qualité de Présidente, certifie que :

**Monsieur François PARENT**

5 Grande rue  
La Garelle  
21630 POMMARD

N° Sécurité Sociale : 155012105401714

a fait partie de la société en qualité de DIRECTEUR TECHNIQUE du 02/08/1999 au 31/01/2017.

Sous réserve d'éligibilité, en application de l'article L. 911-8 du code de la sécurité sociale, Monsieur François PARENT bénéficie, à compter de la date de cessation de son contrat de travail, du maintien temporaire de la couverture santé et prévoyance en vigueur dans l'entreprise, et ce, pendant une période égale au maximum à la durée d'indemnisation du chômage, et dans la limite de la durée du ou des derniers contrats de travail consécutifs, sans pouvoir excéder 12 mois.

Il appartient à Monsieur François PARENT de prendre contact avec l'organisme assureur frais de santé CPCEA situé 21, RUE DE LA BIENFAISANCE, 75382 PARIS CEDEX 08, et prévoyance afin, notamment, de lui fournir les justificatifs de ce qu'il remplit, à l'ouverture et au cours de la période de maintien des garanties, les conditions requises pour en bénéficier.

Fait à POMMARD, le 31/01/2017  
Madame PARENT Anne-Françoise  
Présidente  
*(signature de l'employeur)*