

**Gestionnaire :**

**Adresse du gestionnaire :**

**Code postal Ville du gestionnaire :**

**Equipement :**

**Adresse de l'équipement :**

**Code postal Ville de l'équipement :**

**Téléphone :**

**Courriel :**

**Date :**

Objet : Attestation d'application de l'avenant [préciser l'avenant CCN ouvrant droit au versement du bonus attractivité]

Je soussigné(e), [Nom et prénom du représentant légal de l'entité] agissant en qualité de [à compléter] de l'entité [Nom du gestionnaire et SIREN], certifie par la présente que notre entité applique la convention collective [à compléter] (IDCC XXX) et, de ce fait, a appliqué l'avenant XX-XXXX relatif à la révision de rémunération de la CCN [à compléter] entré en vigueur le XX XX 2024.

Cet avenant est appliqué à l'ensemble de nos salariés relevant du champ d'application de la convention collective [à compléter] (article XX du préambule de la CCN).

Nous restons à votre disposition pour toute information attestant de la mise en œuvre de cette convention collective.

En foi de quoi, nous délivrons la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

[Lieu], le [Date]

[Nom et prénom du représentant légal]

[Signature]

---

*L'attestation doit être imprimée sur le papier à en-tête de l'entité et signée par un représentant dûment mandaté.*