MSA Auvergne
75 Boulevard François Mitterrand
63972 CLERMONT-FERRAND CEDEX 9

Tél : 0 969 39 50 50

Attestation de reprise anticipée du travail pour un non salarié agricole

suite à un arrêt de travail maladie pris en charge au titre de l'AMEXA

(à renvoyer uniquement en cas de reprise anticipée du travail)

Je soussigné(é) ……..
(nom prénom)

Matricule | | | | | | | | | | | |

atteste sur l'honneur avoir repris le travail le __ __ / __ __ / __ __ __ __
jour mois année

Fait à ..... le .....

Signature :