

DOMAINE DELIN LEGOU  
16 RUE DES CERISIERS  
21640 GILLY LES CITEAUX

## CERTIFICAT DE TRAVAIL

À compléter puis à remettre au salarié en fin de contrat

Je soussigné **DOMAINE DELIN LEGOU**

Certifie avoir employé

**M. LUCAS HERCHUEL**

Adresse : **M. LUCAS HERCHUEL  
1 RUE CHAZAN  
21220 CHAMBOEUF**

Du **15/09/2023** au **16/09/2023**

Nature de l'emploi : **Coupeur.**

M. LUCAS HERCHUEL bénéficie du maintien temporaire des garanties de protection sociale complémentaires suivantes  
(Cocher la ou les garanties maintenues):

- ☐ remboursement des frais de santé et de maternité
- ☐ couverture contre le risque décès
- ☐ couverture contre le risque incapacité de travail
- ☐ couverture contre le risque invalidité
- ☐ autres (à préciser) .....

Conformément à l'article L 911-8, 6° du Code de la sécurité sociale, l'organisme assureur ("Nom de l'organisme assureur",  
"Adresse de l'organisme assureur")

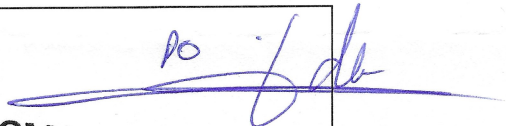
.....

sis .....

a été informé de la cessation de son contrat de travail.

Il appartient à M. LUCAS HERCHUEL de prendre contact avec cet organisme 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 : Gilly le : 19.09.23.

  
**SAS DOMAINE DELIN-LEGOU**  
21640 GILLY LÈS CITEAUX  
SIRET 915 057 475 00013  
RC 915 057 475 DIJON  
Signature de l'employeur  
Intracom FR 75 915 057 475