



LE VILLAGE

Antenne du CFA Régional
4 Rue Michelet
38490 ST ANDRE LE GAZ
Tél. : 04 74 88 73 02 - Fax : 04 74 88 12 06

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

Je soussigné :
Fonction
Entreprise.....
Adresse
N° Lieu-dit :
Code postal : Ville.....
Tél. : Fax :
E-mail :
Numéro de Siret : _/_/_/_ / _/_/_/_ / _/_/_/_ / _/_/_/_ / _/_/_/_
Code APE : _/_/_/_ / _/_/_/_

M'ENGAGE A ETABLIR	POUR LA FORMATION :
<input type="checkbox"/> Un contrat d'apprentissage	<input type="checkbox"/> BAC PRO ELEEC 3 Ans
	<input type="checkbox"/> BAC PRO ELEEC 1 An (Titulaire du BP IEE)

AVEC LE JEUNE :
Nom Prénom.....
Adresse

DATE D'EMBAUCHE : le

Fait à :

Le :

Cachet de l'Entreprise et Signature :