



**CFA REGIONAL DES M.F.R**  
**Antenne Le Village**  
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 : __/__/__/

<b>M'ENGAGE A ETABLIR</b> <input type="checkbox"/> un contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> un contrat de professionnalisation	<b>POUR LA FORMATION :</b> <input type="checkbox"/> BAC PRO ELEEC 3 Ans <input type="checkbox"/> BAC PRO ELEEC 2 Ans
---	--

<b>AVEC LE JEUNE :</b> Nom Prénom..... Adresse.....
---

<b>DATE D'EMBAUCHE :</b> le .....
-----------------------------------

Fait à ..... Le : .....

Signature et cachet de l'entreprise