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 : ___/___/___/___/

M'ENGAGE A ETABLIR	**POUR LA FORMATION :**
❑ un contrat d'apprentissage	❑ BAC PRO ELEEC 3 Ans

AVEC LE JEUNE :

Nom Prénom.....

Adresse.....

DATE D'EMBAUCHE : le .....

Fait à .....Le : .....

Signature et cachet de l'entreprise