

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

A retourner à la MFR dès accord avec le jeune

➤ **ENTREPRISE :**

Nom prénom du représentant : Fonction :

Adresse

Code postal : Ville :

Tél. : E-mail :

Siret : ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ Code APE : ____/____/____/____/____

Nombre de salariés : N° convention collective (IDCC) : **obligatoire**

Organisme de compétences (OPCO) : (nom + adresse)

.....

➤ Coordonnées de la personne en charge de l'élaboration du contrat d'apprentissage :

NOM Prénom

Tél. : E-mail :

➤ **S'ENGAGE A ACCUEILLIR LE JEUNE :**

NOM Prénom :

sous contrat d'apprentissage

sous contrat de professionnalisation

➤ **POUR LA FORMATION :**

BP Electricien en 2 ans

BP Electricien en 1 an

➤ **DATE DU CONTRAT (obligatoire pour établir le contrat d'apprentissage) :**

DU ____/____/____ AU ____/____/____

Fait à : Le : ____/____/____

Cachet et Signature :