


ATTESTATION ENTREPRISE

Pour une meilleure gestion du dossier d'apprentissage, merci de compléter **toutes les rubriques**

Je soussigné (nom-prénom) :En qualité de :

De l'entreprise (raison sociale) :

 /_/_/_/_/_/_/ mail :

Adresse :

Code Postal Ville.....

OPCO : OCAPIAT Autre OPCO (merci de préciser) :.....

Affiliation : CHAMBRE DES METIERS CCI MSA autre :

N° Siret : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ **Code NAF - APE :** /_____/

Nombre de salariés :..... **Convention collective (IDCC) :**

M'engage à accueillir dans le cadre d'un contrat d'apprentissage le (la) jeune (nom-prénom) :

..... Date de naissance du jeune __/__/__

Pour suivre une formation (intitulé) :

à partir de (indiquer les dates précises du début et de fin de contrat) :.....

au CFAAH des Landes pour la rentrée 2022.

Ce jeune était déjà apprenti l'an passé : oui non

⇒ Avez vous déjà reçu des apprentis : oui non Année (dernière) :

Tuteur désigné pour le jeune :

⇒ La personne choisie a-t-elle déjà été tuteur : oui non Année (dernière) :

⇒ Le tuteur a-t-il déjà sous sa responsabilité un ou plusieurs apprentis : oui non Nombre :

Fait à Le

Signature et cachet de l'entreprise

Nous retourner ce document dûment complété par mail :
cfa.landes@educagri.fr et corinne.lauga@educagri.fr
Renseignements contrat d'apprentissage auprès de Mme ROMEYER Valérie
au 05.58.98.70.93 poste 417