

ANNEXE N°4 :
ATTESTATION EMPLOYEUR

Formation par alternance à Rousset
Métiers du Commerce et de la Vente

(À conserver dans l'attente de l'accord d'une entreprise pour la
signature d'un contrat d'apprentissage)

Entreprise (à remplir obligatoirement en intégralité)

Raison sociale : _____ Activité : _____
 Représentant : _____ Fonction : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Mail : _____ Tél : | _____ |
 Nombre de salariés : | ____ | – Code APE : | _____ | – SIRET : | _____ |
 Convention Collective : _____ N° IDCC | _____ |
 OPérateur de COmpétence (OPCO) : _____ Caisse de retraite : _____

Maître d'apprentissage (à remplir obligatoirement en intégralité)

*A défaut de dispositions collectives particulières applicables dans l'entreprise, le maître d'apprentissage doit justifier d'une formation et d'une expérience professionnelle minimales fixées par l'article R. 6223-22 du code du travail et encadrer **au maximum 2 apprentis** plus un "redoublant" (article R. 6223-6 du même code).*

Nom : _____ Prénom : _____
 Né(e) le : | ____ | ____ | _____ | Numéro SS : _____
 Emploi occupé : _____
 Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : _____
 Niveau du diplôme ou du titre le plus élevé obtenu : | ____ |
 (0 : Aucun diplôme -- 1 : CAP, BEP -- 4 : Bac -- 5 : BTS, DUT -- 6 : Licence, BUT, Maîtrise -- 7 : Master, ingénieur -- 8 : Doctorat)
 Mail : _____ Tél : | _____ |
Attention : Le changement de maître d'apprentissage en cours de contrat implique de conclure un avenant au contrat initial sauf à ce que le contrat d'apprentissage initial ait prévu un second maître d'apprentissage.

M'engage à établir : UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Avec _____ (NOM - Prénom de l'apprenti(e))
 Formation :

CAP Equipier Polyvalent du Commerce Bac Pro Métiers du Commerce et de la Vente
 BTS Management Commercial Opérationnel BTSA Technico-Commercial Option UJAC

A compter du | ____ | ____ | _____ | jusqu'au | ____ | ____ | _____ |

Attention : Le contrat d'apprentissage doit être déposé, **dans 5 jours suivant le début de l'exécution du contrat**, auprès de votre OPérateur de COmpétences (OPCO). Nous restons à votre disposition pour vous accompagner dans vos démarches.

Cachet de l'entreprise :

Fait à : _____
 Le : | ____ | ____ | _____ |
 Signature :