



La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'actions suivantes :
ACTIONS DE FORMATION

Le Puits de l'Aune-Don Bosco
Formation Continue et Apprentissage
17 rue Louis Blanc – 42110 FEURS
Tél 04 77 26 11 65 – Mail formco.feurs@cneap.fr



NOM :

Prénom :

EMPLOI ET POSTE OCCUPE PENDANT LA FORMATION

(candidat en situation d'emploi et en apprentissage)

A remplir et signer par l'établissement employeur

La formation choisie est dispensée dans le cadre d'une situation d'emploi. Le contrat de travail (CDI, CDD, Contrat de Professionnalisation, CAE, Contrat d'Apprentissage ...) du candidat doit couvrir pour la durée totale de la formation et être au minimum à mi-temps. Dès le début de la formation, le candidat doit être affecté à des tâches relevant des missions de la formation en lien avec la spécialité choisie.

Etablissement employeur

Structure administrative :

Directeur (-trice) :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

Mail :

Structure de travail :

Service ou unité :

Responsable de service :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

Mail :

Contrat de travail

Type de contrat :

- Contrat à durée indéterminée
- Contrat à durée déterminée (minimum 18 mois)
- Contrat de Professionnalisation prévu
- Contrat d'Apprentissage prévu
- Autre précisez :

CPF DE TRANSITION CDD oui non

Durée :

- Depuis le :
- Du au
- Du au
- Du au
- Du au

CPF DE TRANSITION CDI oui non

Conditions de financement (JOINDRE L'ACCORD DE FINANCEMENT)

OPCO auquel adhère votre employeur :

Nom et adresse complète :

Durée hebdomadaire de travail :

Dénomination du poste occupé :

L'établissement employeur s'engage à :

- affecter le stagiaire dès le début de la formation à des tâches relevant du métier,
- faire accompagner le stagiaire par un tuteur référent dont le nom devra être précisé à la validation de l'inscription,
- offrir au tuteur les moyens nécessaires à ce suivi (temps de rencontres avec le stagiaire hors situation de travail, rencontres avec l'équipe pédagogiques du Centre de Formation du Puits de l'Aune...)

A :

le

Signature de la Direction de l'établissement employeur	Cachet de l'employeur