

ATTESTATION DE COMPETENCES DU MAITRE D'APPRENTISSAGE

Raison sociale de l'entreprise :

Nom, prénom de l'apprenti(e) :

Fonction occupée par l'apprenti(e) :

Je soussigné (e), indiquez ici le nom de l'employeur ou du responsable RH

Atteste que, le maître d'apprentissage

Madame

Mademoiselle

Monsieur

NOM et Prénom

Né(e) le :

Courrier électronique :

Numéro de téléphone :

Remplit actuellement les fonctions de :

Depuis :

A précédemment occupé d'autres fonctions liées à la formation de l'apprenti(e), soit :

1. Indiquez le titre du poste

Indiquez la durée

2. Indiquez le titre du poste

Indiquez la durée

Conditions pour être maître d'apprentissage :

(Art. L. 6223-5 à L. 6223-8 et R. 6223-22 à R. 6223-24 du Code du Travail)

- Soit être titulaire **d'un diplôme ou d'un titre de même niveau et dans le même domaine que celui préparé par l'apprenti** et justifier d'une expérience professionnelle de deux ans dans le domaine de formation de l'apprenti.
- Soit justifier de **trois années d'exercice** d'une activité professionnelle en relation avec la qualification visée par le diplôme ou le titre préparé par l'apprenti.

*Attention : un maître d'apprentissage ne peut former simultanément plus de deux nouveaux apprentis.
(Art. R. 6223-6 du Code du Travail)*

CFA FORMASUP PARIS

4, Rue Blaise Desgoffe – 75006 PARIS –
Téléphone : 01 53 63 53 50 – Fax : 01 42 84 44 76
E-mail : contact@formasup-paris.com
Site : www.formasup-paris.com
Siret : 42071817300057 – APE : 8559 B

SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE