FORMASAT
Formations Sport - Animation - Tourisme

Engagement en vue d'un Contrat

À faire compléter par la structure employeur

Préciser le type* de Contrat : _____

*(*Exemples : Contrat d'Apprentissage, Contrat de Professionnalisation, CUI-CAE …)*

N° SIRET : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| Code APE : |___|___|___|___|___|___|

Raison sociale (1) : _____

Responsable : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

_____

Code Postal : |___|___|___|___|___| Ville : _____

Tél : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| Portable : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Fax : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| Mail : _____

Nombre de salariés : |___|___|___| N° de Convention Collective : |___|___|___|___|

OPCA de la structure (Organisme Paritaire Collecteur Agréé) : _____

N° ICOM de la structure (identification auprès de l'OPCA) : _____

Caisse de retraite de la structure : _____

Je soussigné(e) : M. ou Mme (2) _____

s'engage à signer un Contrat en date du _____ pour la formation suivante

Cocher la formation choisie (et mention(s) si nécessaire)	
◯ BP JEPS Activités Physiques pour Tous	◯ BP JEPS Activités Sports Collectifs ◯ Mention Rugby ◯ Mention Basket-ball ◯ Mention Handball ◯ Mention Football ◯ Mention Volley-Ball
◯ BP JEPS Activités Aquatiques et de la Natation	
◯ BP JEPS Activités de la Forme ◯ Mention Forme en Cours Collectifs ◯ Mention Haltère, Musculation, Forme sur Plateau	
◯ BP JEPS Activités Gymniques ◯ Mention Activités Gymniques Acrobatiques ◯ Mention Activités Gymniques Rythmiques	◯ BP JEPS Activités Équestres
◯ DE JEPS Perfectionnement Sportif **Mention Tennis**	◯ BP JEPS Loisirs Tous Publics
◯ DES JEPS Performance Sportive **Mention Tennis**	◯ Titre Pro Agent d'Accueil Touristique

Avec : Melle – Mme - M. (2) (3) : _____

Adresse : _____

Code Postal : |___|___|___|___|___| Ville : _____

Tél : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| Portable : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Nom - Prénom du Tuteur/Maître d'Apprentissage au sein de la structure : _____

Adresse : _____

Code Postal : |___|___|___|___|___| Ville : _____

Diplôme du Tuteur / Maître d'Apprentissage (4) : _____

Mail : _____

Pour servir et faire valoir ce que de droit **Signature / Cachet de l'Entreprise**

Fait à _____

Le _____

(1) Dénomination de la structure d'accueil
(2) Rayer la mention inutile
(3) Nom de l'apprenti(e)-stagiaire
(4) Joindre la copie du diplôme et de la Carte Professionnelle

Cette attestation est un document interne à FORMASAT