

DESIGNATION DU MAITRE D'APPRENTISSAGE ET DE L'EQUIPE TUTORALE

A conserver
A fournir en cas de contrôle de l'inspection du travail

EMPLOYEUR

Nom et prénom du dirigeant:

Raison sociale :

Adresse :

Tél. : Mail :

N° Siret :

APPRENTI

Melle Mme M. Nom : Prénom(s) :

Diplôme visé (précisez la spécialité) :

MAITRE D'APPRENTISSAGE (art . R 6223-24 du Code du Travail)

Nom : Prénom(s) :

Diplômes ou titres obtenus (précisez la spécialité) **en relation avec la formation préparée par l'apprenti** :

Expérience professionnelle/Fonction **en relation avec la formation préparée par l'apprenti** :

..... Durée : ans

EQUIPE TUTORALE (art. L 6223-6 du Code du travail)

Nom	Prénom	Diplôme obtenu (spécialité)	Fonction précise	Statut (salarié, chef d'entreprise, ...)	Ancienneté

*** joindre à ce document les diplômes et justificatifs d'expérience professionnelle des différents membres de l'équipe tutorale**

Fait à :, le

Signature de l'Employeur