

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR¹

FORMATION TMA

Je soussigné(e),

NOM : Prénom :

Agissant en qualité de :

Pour le compte de l'Etablissement :

Atteste que

M. / Mmeest employé(e)

au sein de notre établissement depuis le :

en (*préciser la nature du contrat*)² :

Nombre d'heures hebdomadaires effectuées* :

Et occupe, pendant la durée de la formation, les fonctions de : MONITEUR d'ATELIER en situation d'encadrement d'équipe.

Dans le cadre de sa formation, M./Mme devra effectuer **un stage de 105 heures hors structure.**

Fait à

Le

**Signature et cachet de
l'établissement**

*** Attention, le temps de travail doit être au minimum de 80%**

¹ Attestation à compléter uniquement par les personnes en situation d'emploi

² CDD, CDI, CAI-CAE, Contrat d'Avenir, Contrat de Professionnalisation, etc...