

FICHE D'ENGAGEMENT STRUCTURE BJEPS AF

INFORMATIONS STRUCTURE D'ACCUEIL

NOM et Statut juridique :..... Mail :.....

Adresse de l'entreprise :.....

Effectif de l'entreprise :..... Contact opérationnel :.....

Numéro SIRET :..... Numéro de téléphone :.....

Indiquer la caisse de retraite complémentaire SI contrat d'apprentissage :
.....

NOM et Fonction du signataire des documents :
.....

M'engage à permettre à M./Mme candidat(e) à la
formation professionnelle BPJEPS mention AF à effectuer :

l'intégralité ou une partie de son stage ou apprentissage dans la structure (*dans le champ des
activités du BPJEPS préparé*)

Si co-alternance préciser le NOM de la structure et Numéro de téléphone :
.....

Ces heures seront réparties sur les périodes de formation dédiées à la professionnalisation (heures en
entreprise) selon le calendrier défini par l'organisme de formation.

Date de début d'exécution du contrat d'apprentissage / convention de stage sera le :.....

Date de fin de contrat d'apprentissage / convention de stage sera le :.....

➡ **Attention ne peut pas être antérieure à la date de fin de formation**

Je m'engage à ce que M./Mme..... assure auprès du stagiaire le rôle de
tuteur ou maître d'apprentissage tout au long de sa formation.

INFORMATIONS TUTEUR / MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Nom :..... Nom de jeune fille :.....

Prénom(s) :.....

Téléphone(s) :..... /

Date de naissance :..... Lieu de naissance :.....

N°SS :..... Courriel :.....

N° de Carte Professionnelle (*copie obligatoire*) :.....

Diplômes (*copies obligatoires*) :.....

Emploi occupé :.....