

Cette attestation est à imprimer sur papier à en-tête de l'entreprise

Le soussigné, Mme/M.

Agissant en qualité
de représentant légal
de l'entreprise
(nom et coordonnées)

Certifie que Mme/M.
(nom et prénom du tuteur)

Né(e) le

Salarié(e) de l'entreprise
depuis le

- justifie d'une expérience professionnelle de années à ce poste (au moins 2 ans),
- est volontaire pour assurer la mission de tuteur,
- disposera du temps nécessaire pour exercer ses fonctions et se former,
- n'exerce pas dans l'entreprise les fonctions de tuteur auprès de plus de 3 salariés bénéficiaires de contrats de professionnalisation, d'apprentissage ou de périodes de professionnalisation.

Fait à

Le

Pour l'entreprise
(signature et cachet
de l'entreprise)

Le tuteur
(signature)

