|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Textes de référence :  Articles L6211-1 et suivants du Code du travail  Loi n° 92-675 du 17 juillet 1992   |  | | --- | | **COLLECTIVITE** : ..................................................................................................  Affaire suivie par : ..........................................  Tél. : ..........................................  Email : .......................................... | | |
| **CONDITION D'ACCUEIL ET DE FORMATION** | |
| Service accueillant l’apprenti : ......................................................................................................  Horaires de travail : ............................................ Durée de l’apprentissage : .............................  Diplôme à préparer : ...................................................................................................................  Etablissement de formation/d’enseignement que fréquentera l’apprenti : ...........................................  .................................................................................................................................................  Installations sanitaires à disposition de l’apprenti : ..........................................................................  .................................................................................................................................................  Y a-t-il une trousse de premier secours : Oui Non  Y a-t-il une personne formée aux premiers secours : Oui Non | |
| **LE MAITRE d’APPRENTISSAGE** | |
| Nom/Prénom : .................................................  Formation / Diplômes :......................................  ....................................................................... | Grade : ...........................................................  Fonctions : ......................................................  ....................................................................... |
| Expérience professionnelle : .........................................................................................................  .................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................  Moyens mis à disposition du maître d’apprentissage par la collectivité (horaires aménagés, tâches réparties, prime...) : ..................................................................................................................  ................................................................................................................................................. | |

A ……………………………………….

Le ……………………………………..

Le Maire – Le Président

*(cachet de la collectivité)*