|  |  |
| --- | --- |
| Textes de référence :Articles L6211-1 et suivants du Code du travailLoi 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 NonY 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)*