

A remplir par l'entreprise d'accueil

OBLIGATOIRE

Dossier CIF n° :

IMPORTANT :

Cette attestation est nécessaire pour obtenir les remboursements. Par ailleurs, elle constitue la base du traitement de l'allocation formation du stagiaire. Il est donc impératif de la compléter avec vigilance et de la transmettre au FAFSEA chaque mois, dès le dernier jour de stage.

Lors du premier envoi, elle doit être accompagné de la copie de la convention signée entre le centre de formation, le maître de stage et le stagiaire.

Je soussigné(e),
agissant en qualité de
pour l'entreprise :

atteste que le bénéficiaire du C.I.F. :

Nom, Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

inscrit au cycle de formation (titre) :

dispensé par le centre de formation :

a été effectivement présent en stage pratique dans l'entreprise durant le mois de
de l'année pendant heures réparties comme suit :

- Semaine du : au : heures sur jours
- Semaine du : au : heures sur jours
- Semaine du : au : heures sur jours
- Semaine du : au : heures sur jours
- Semaine du : au : heures sur jours

Pour un mois donné, le temps de présence en formation et en stage pratique ne peut être supérieur à la durée légale du travail.

Fait à
le

Entreprise
Cachet et signature

25.ASP.03.05.A



A transmettre au FAFSEA dont les coordonnées figurent sur votre "notification de financement".