

A remplir par l'entreprise d'accueil

OBLIGATOIRE

Dossier CIF n° :

**Ce document dûment rempli est nécessaire pour obtenir les remboursements.
Lors du premier envoi, il 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.

IMPORTANT :

1/ Après l'avoir remplie, l'entreprise d'accueil doit transmettre cette attestation à l'employeur du stagiaire.

2/ L'employeur transmet au FAFSEA (coordonnées sur votre "notification de financement"), l'attestation et le bulletin de salaire du mois correspondant.

Fait à

le

Entreprise
Cachet et signature

20_ASP.03.03.B

