



• CAP VERS VOS COMPÉTENCES •

# Attestation de réalisation de la fonction tutorale et maître d'apprentissage

## Entreprise relevant des secteurs PCMCM

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

N° IDCC :

N° adhérent :

N° SIRET :

Personne à contacter :

Tél. :

E-Mail :

**OCAPIAT Service Pêche, Cultures  
Marines et Coopération Maritime**

**Adresse :**

**Code Postal :**

**Ville :**

**[www.ocapiat.fr](http://www.ocapiat.fr)**

**Je soussigné** (nom et prénom) : \_\_\_\_\_

en ma qualité de représentant légal de l'entreprise \_\_\_\_\_

**atteste que :**

**Nom et Prénom tuteur ou du maître d'apprentissage :** \_\_\_\_\_

a bien réalisé les missions confiées du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ auprès de :

**Nom et Prénom :** \_\_\_\_\_

**Nom et Prénom :** \_\_\_\_\_

**Nom et Prénom :** \_\_\_\_\_

Ce suivi personnalisé est formalisé dans un document (par exemple une grille de suivi du salarié tuteuré ou dans un livret d'apprentissage) qui pourra être présenté en cas de contrôle.

L'entreprise s'engage à transmettre à OCAPIAT, sur demande, les justificatifs relatifs aux dépenses engagées dans le cadre de l'exercice de la fonction tutorale.

**Date, signature représentant employeur et cachet de l'entreprise :**

**A JOINDRE IMPERATIVEMENT AVEC CETTE ATTESTATION :** Votre facture qui doit être égale au montant notifié sur l'accord de prise en charge. Ce montant, dans le cadre de la fonction tutorale, est plafonné à 230€ HT net par mois effectué dans la limite de 3 mois. Ce montant dans le cas de l'apprentissage est fixé à 230 € net par mois effectué dans la limite de 6 mois.