# ATTESTATION ÉTABLIE PAR L'EMPLOYEUR CERTIFIANT LA PRÉSENCE DU SALARIÉ EN CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

## L'ENTREPRISE

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° adhérent OCAPIAT : N° SIRET :

Nom et prénom de la personne signataire :

Fonction dans l'entreprise :

## LE BÉNÉFICIAIRE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

## LE CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

Type de contrat : CDD CDI

Durée du contrat :

Période du contrat :

Date de début : Date de fin :

## LA VALIDATION

Fait le : A :

Signature et cachet de l'entreprise (obligatoire) :
*J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la présente demande*

Les informations contenues dans le présent document sont exclusivement exploitées par OCAPIAT. En application de loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification auprès d'OCAPIAT par voie postale ou à dpd@ocapiat.fr et vous référer aux mentions légales et politique de confidentialité d'OCAPIAT disponibles sur www.ocapiat.fr

Depuis le 1er avril 2019 (arrêté du 29 mars 2019), OCAPIAT est agréé Opérateur de compétences par le ministère du travail.
Coordonnées de votre direction régionale OCAPIAT : sur www.ocapiat.fr
Coordonnées du siège : 153 rue de la Pompe, 75016 Paris
N° SIRET : 844 752 006 00016 - Code APE : 9499Z- N° TVA intracommunautaire : FR80844752006