



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

## L'ENTREPRISE

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal :                      Ville :

N° adhérent OCAPAT :    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 OCAPAT. En application de loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification auprès d'OCAPAT par voie postale ou à [dpd@ocapiat.fr](mailto:dpd@ocapiat.fr) et vous référer aux mentions légales et politique de confidentialité d'OCAPAT disponibles sur [www.ocapiat.fr](http://www.ocapiat.fr)

Depuis le 1er avril 2019 (arrêté du 29 mars 2019), OCAPAT est agréé Opérateur de compétences par le ministère du travail.

Coordonnées de votre direction régionale OCAPAT : sur [www.ocapiat.fr](http://www.ocapiat.fr)

Coordonnées du siège : Lotissement 41, 128 rue La Boétie, 75008 Paris

N° SIRET : 844 752 006 00016 - Code APE : 9499Z- N° TVA intracommunautaire : FR80844752006