|  |  |
| --- | --- |
|  | **ALTERNANCE****DEMANDE D’AIDE AU TUTORAT** |

*Article R. 525-3 du code du travail et à l’arrêté n° 2019-1139/GNC du 30 avril 2019*

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE L’EMPLOYEUR** |
|  |  |
| **RAISON SOCIALE** | **N° RIDET** |
|  |  |
| **PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER** |
|  |
| **COURRIEL** | **TELEPHONE** |
|  |  |
| **IDENTIFICATION DU TUTEUR** |
|  |  |
| **NOM** | **PRENOM** |
|  |  |
| [ ] Tuteur nouvellement habilité(e)Date de formation du tuteur par le CFA : \_ \_/\_ \_/\_ \_\_\_ | [ ] Tuteur déjà habilité(e) |
| **IDENTIFICATION DE L’ALTERNANT** |
|  |  |
| **NOM** | **PRENOM** |
|  |  |
| **FORMATION SUIVIE PAR L’ALTERNANT** |
|  |
| **INTITULE DE LA FORMATION SUIVIE** |
|  |
| **NOM DU CFA** | **CONTRAT** |
| **DATE DE SIGNATURE** | **DUREE** |
|  | \_ \_/\_ \_/\_ \_\_\_ |  |
| **La demande doit être accompagnée d’un RIB ou RIP et de l’avis du RIDET** |

|  |
| --- |
| A Le*Signature et cachet de l’employeur* |