

ATTESTATION POUR LA PRIME TUTEUR

Cette demande doit être introduite à ACTIRIS – Département Programmes d'Emploi- Service Activ-Job par courrier ou par e-mail, à l'adresse : mentors@actiris.be par l'établissement de formation.

Je soussignée,....., coordinateur(trice)

de l'établissement d'enseignement.....

atteste que **Madame, Monsieur, (NOM, Prénom) :**

N° de registre national : _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ recto ou verso de la carte d'identité

a suivi une formation en alternance dans notre établissement et a effectué sa formation pratique auprès

de **l'employeur (dénomination de l'entreprise) :**

Numéro d'entreprise :

Adresse du lieu de formation :

Date de début du contrat : **Date de fin de contrat**.....

Cette formation en entreprise a été réalisée **pendant l'année scolaire 2020/2021** sur une période de **minimum 6 mois** dans le cadre d'une formation en alternance **avec comme tuteur :**

(NOM, PRÉNOM) :

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

Date	Signature du responsable	Cachet de l'établissement
___ / ___ / _____		