Logo CFP

Logo CSS

**Projet d’apprentissage accru en milieu de travail en (nom du programme) (numéro)**

***CONFIRMATION D’EMBAUCHE***

**Par la présente, nous déclarons que :**

Nom et prénom :

Date :

a été embauché comme apprenti (métier) dans le cadre du projet d’apprentissage accru en milieu de travail en (nom du programme) (son numéro) (Entreprises - CFP).

Signature de la personne responsable

Entreprise :