

**LETTRE de SOUHAIT d'ACCOMPAGNEMENT POUR UNE FORMATION EN ALTERNANCE**  
(Document uniquement à l'usage de l'EFIATP)

**Coordonnées de l'entreprise (à compléter en MAJUSCULES svp)**

Entreprise employeur : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Tel : ..... Mail : .....  
N°SIRET : ..... Code IDCC (Convention Collective) : .....  
Code NAF-APE : ..... Activité : .....

Nom du **contact administratif** :

Nom : ..... Tel : ..... Mail : .....

**Adresse mail sur laquelle le dossier de rentrée devra être envoyé** (si admission du candidat) :

**S'engage à recruter sous contrat d'alternance (à compléter en MAJUSCULES svp) :**

M. ou Mme : .....

Tel : ..... Mail : .....

**Candidat à la formation sous contrat d'apprentissage\* :**

- ☐ CAP Conducteur d'Engins en 2 ans
- ☐ CAP Constructeur de Routes et d'Aménagements Urbains en 2 ans
- ☐ CAP Constructeur de Réseaux de Canalisations de Travaux Publics en 2 ans



\* Le financement du contrat d'apprentissage a changé depuis le 1er janvier 2020. Contacter le secrétariat de l'EFIATP pour des précisions.

**Candidat à la formation sous contrat de professionnalisation :**

- ☐ Bac Pro Travaux Publics en 2 ans
- ☐ CAP Maintenance des Matériels TP en 1 an\*
- ☐ CAP Conducteur d'Engins en 1 an\*
- ☐ CAP Constructeur de Routes et d'Aménagements Urbains en 1 an\*
- ☐ BTS Travaux Publics en 2 ans
- ☐ BTS Maintenance des Matériels de Construction et de Manutention en 2 ans
- ☐ BTS Métiers du Géomètre-Topographe et de la Modélisation Numérique en 2 ans
- ☐ Licence Professionnelle Encadrement de Chantier TP en 1 an

\*uniquement pour les candidats déjà titulaires d'un CAP ou diplôme d'un niveau supérieur

Je certifie avoir pris connaissance de la **note d'information jointe à la lettre de souhait d'accompagnement** et confirme que je souhaite accompagner le candidat précité dans la ou les formations choisies. Je m'engage à prendre attache auprès de mon OPCO pour connaître les modalités de prises en charge du coût de la formation dont l'estimation me sera communiquée par l'EFIATP en retour au présent engagement ou sur simple demande.

Fait à ..... Le .....

Signature et cachet de l'entreprise

## NOTE D'INFORMATION

### Lettre de souhait d'accompagnement pour une formation en alternance

Cette lettre d'engagement a pour objet de confirmer votre volonté d'accompagner un jeune dans le cadre de sa formation en alternance au sein de notre établissement.

Si le candidat formule plusieurs vœux, veuillez cocher les formations sur lesquelles vous souhaitez l'accompagner.

A réception de la présente lettre d'engagement, nous vous adresserons une **estimation du coût de la prestation** qui varie selon la formation demandée. Vous aurez ainsi l'ensemble des éléments vous permettant de contacter votre OPCO pour connaître :

- Les conditions exigées pour la prise en charge financières de la formation par cet organisme
- Le montant financé par l'OPCO
- Le montant de votre reste à charge

Si vous souhaitez disposer de l'estimation du coût de la formation avant signature de la lettre de souhait d'accompagnement, nous vous invitons à en faire la demande par mail ([contact@efiatp.com](mailto:contact@efiatp.com)) en précisant bien le nom du candidat et la formation souhaitée.

Votre engagement sera définitif lorsque vous aurez retourné l'estimation dûment signée.

Cet engagement ne sera pris en considération que dans l'hypothèse où le candidat est admis. La réponse à sa candidature sera connue à partir du mois de juin. Il appartiendra au candidat de vous faire connaître la décision de la commission d'admission.