

ATTESTATION D'ENGAGEMENT DU CLUB OU STRUCTURE D'ACCUEIL DU CANDIDAT TFP 2026-2027

Annexe 2

CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Je soussigné(e) _____

Président (e) du CLUB ou de la STRUCTURE HABILITEE _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone Président _____ Adresse courriel du Président _____

Téléphone Club _____ Adresse courriel du Club _____

Atteste que le stagiaire Mr/Mme _____

candidat(e) à la formation TFP effectuera son alternance en contrat d'apprentissage

Date, tampon et signature

FINANCEMENT PERSO

Je soussigné(e) _____

Président (e) du CLUB ou de la STRUCTURE HABILITEE _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone Président _____ Adresse courriel du Président _____

Téléphone Club _____ Adresse courriel du Club _____

S'engage à accueillir en stage Mr / Mme _____

candidat(e) à la formation TFP durant sa période de formation TFP.

Le stagiaire s'engage à financer la formation TFP via :

FIFPL

CPF

PERSO

Date, signature STAGIAIRE

Date, tampon et signature CLUB