

ATTENTION : le document proposé constitue une trame générale transmise à titre indicatif.
L'avenant doit être déposé auprès d'AKTO, accompagné de la demande de prise en charge.

Entre les soussignés

L'entreprise :

N°SIRET :

dont le siège social est situé à :

.....

représentée par Mme/M
agissant en sa qualité de

.....

d'une part,

Et

Mme/M

Né(e) le

demeurant à l'adresse :

.....

d'autre part,

Il a été convenu ce qui suit :

Préalablement à leur convention, les parties rappellent que :

Mme/M

✓ a été engagé(e) au service de l'entreprise

le __ / __ / ____

✓ est actuellement en contrat à durée indéterminée,

✓ occupe le poste de

M/Mme

déclare que le diplôme/la certification la plus élevé(e) obtenu(e) est :

.....

Les parties ont décidé de fixer par le présent avenant les conditions de mises en œuvre d'une action de reconversion ou de promotion par alternance qui comprend les caractéristiques suivantes :

- ✓ Durée de l'action de reconversion ou de promotion par alternance (en mois) :
- ✓ Durée de la formation (en heures) :
- ✓ Nombre d'heures de formation réalisées en dehors du temps de travail (le cas échéant) :
.....
- ✓ Objet de l'action : changement de métier ou de profession – promotion sociale ou professionnelle (rayer la mention inutile)
- ✓ Informations complémentaires :
.....
.....
.....

Fait à, le __ / __ / ____ en deux exemplaires,

Signature de l'entreprise

Signature du/de la salarié(e)