



# DEMANDE D'HABILITATION À CONCLURE DES CONTRATS DE QUALIFICATION

(Art. L. 981-2 et R. 981-4 du Code du Travail)

à adresser à la Direction départementale du travail, de l'emploi  
et de la formation professionnelle du lieu d'embauche



## ÉTABLISSEMENT

N° SIRET de l'établissement d'embauche

Effectifs

Activité principale de l'entreprise

Nom du chef d'entreprise ou d'établissement

Convention collective applicable

Nom et prénom ou dénomination, adresse

Dans le cas des ETT ou des groupements d'employeurs, indiquer les noms et les adresses de l'entreprise utilisatrice ou du premier membre du groupement d'employeurs auprès duquel le salarié est mis à disposition :

Si l'établissement emploie des apprentis, indiquer : le nombre d'apprentis

le n° de déclaration

les diplômes ou titres préparés

## LA FORMATION

Nombre de jeunes	Intitulé exact de la qualification préparée (voir notice point 1)	Emploi offert (voir notice point 2)	Tuteur (voir notice point 3)			
			Nom et prénom	Qualification	Durée de l'expérience professionnelle	Nombre total de jeunes suivis
					<input type="text"/> mois	<input type="text"/>
			Signature :			
					<input type="text"/> mois	<input type="text"/>
			Signature :			

Signature de l'employeur

Signature du représentant de l'État

Cadre réservé à la DDTEFP

Date de réception

Date de l'accord  
exprès ou de droit

N° d'habilitation



# DEMANDE D'HABILITATION À CONCLURE DES CONTRATS DE QUALIFICATION

(Art. L. 981-2 et R. 981-4 du Code du Travail)

à adresser à la Direction départementale du travail, de l'emploi  
et de la formation professionnelle du lieu d'embauche



## ÉTABLISSEMENT

N° SIRET de l'établissement d'embauche

Effectifs

Activité principale de l'entreprise

Nom du chef d'entreprise ou d'établissement

Convention collective applicable

Nom et prénom ou dénomination, adresse

Dans le cas des ETT ou des groupements d'employeurs, indiquer les noms et les adresses de l'entreprise utilisatrice ou du premier membre du groupement d'employeurs auprès duquel le salarié est mis à disposition :

Si l'établissement emploie des apprentis, indiquer : le nombre d'apprentis

le n° de déclaration

les diplômes ou titres préparés

## LA FORMATION

Nombre de jeunes	Intitulé exact de la qualification préparée (voir notice point 1)	Emploi offert (voir notice point 2)	Tuteur (voir notice point 3)			
			Nom et prénom	Qualification	Durée de l'expérience professionnelle	Nombre total de jeunes suivis
					<input type="text"/> mois	<input type="text"/>
			Signature :			
					<input type="text"/> mois	<input type="text"/>
			Signature :			

Signature de l'employeur

Signature du représentant de l'État

Cadre réservé à la DDTEFP

Date de réception

Date de l'accord  
exprès ou de droit

N° d'habilitation