

Diplôme d'études supérieures de notariat

Lettre d'engagement

Partie réservée à l'entreprise

Je soussigné(e),
Représentant de l'office notarial dénommé :
N°SIRET : Nombre de salariés :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Courriel :

Le tuteur

NOM et Prénom :
Fonction : Courriel :
Téléphone : Date de naissance :

M'engage à établir une action de formation dans le cadre
(sélectionnez *un seul choix - 1 ou 2 - ci-après, selon votre situation*)

- ☐ **1 - d'un contrat de professionnalisation*** d'une durée de 24 mois, conclu sous la forme d'un
(cochez une seule des deux cases) ☐ CDD ☐ CDI avec action de professionnalisation
qui débutera en même temps que la formation à l'INFN
- ☐ **2 - d'une action de formation**** dans le cadre d'un (cochez une seule des deux cases) ☐ CDD ☐ CDI
signé depuis le

avec le stagiaire mentionné ci-dessous

Partie réservée à la désignation du stagiaire

NOM : Prénom :
Date de naissance : Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Courriel :
Dernier diplôme obtenu :

Fait à : Le :

Cachet et signature de l'entreprise

À compléter par l'entreprise et à téléverser dans l'onglet
correspondant sur le site d'inscription.