**ATTESTATION DE MAINTIEN EN EMPLOI DES SALARIES BENEFICIAIRES DE FORMATION FINANCEE DANS LE CADRE DU FOND NATIONAL DE L’EMPLOI**

En application de l’article VII de la Convention de Formation du Fonds National de l’Emploi qui lie l’Opcommerce à toutes entreprises souhaitant bénéficier de ces fonds.

Je soussigné(e), (nom et prénom de l’employeur) .............................................................

Né(e) le………………………………………………….. à……………………………………………………………

(Fonctions).................................................................................................................................

Représentant l’entreprise (raison sociale et coordonnées de l’établissement) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

N° de SIRET : …………………………………………………………………………………………………

certifie que les salariés pour lesquels l’entreprise que je représente a bénéficié du dispositif de FNE-Formation, en ses dispositions temporaires liées à l’état d’urgence sanitaire, ont été maintenus en emploi pendant toute la durée de la convention.

Fait à : ………………………………. Le : ………………………………………………………..

Signature + Cachet