



**ENGAGEMENT DE L’EMPLOYEUR DANS LE CADRE DE LA PMSMP EN PERIODE DE CRISE SANITAIRE**

N° de la convention de PMSMP : …………………………………………….

L’entreprise ci-dessous désignée s’engage à mettre en œuvre les mesures tendant à faire barrière au Covid -19 pour l’accueil des bénéficiaires de l’immersion professionnelle PMSMP prescrite par les Missions Locales.

Nom et adresse de l’entreprise : ……………………………………………...

…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….

Nom du représentant légal de l’entreprise : …………………………………

Nom du tuteur de l’entreprise en charge de l’accueil et du suivi du bénéficiaire de la PMSMP: …………………………………………………….

Objectif de la PMSMP :

[ ] Découvrir un métier ou un secteur d’activité

[ ]  Confirmer un projet professionnel

[ ]  Acquérir de nouvelles compétences ou expériences pour initier une démarche de recrutement

Intitulé du poste : ……………………………………………………………….

Période de la PMSMP : du … / … / 2021 au … /… / 2021

Nom du bénéficiaire de la PMSMP : ………………………………………….

L’employeur déclare mettre en place les actions pour garantir la sécurité et la santé des personnes accueillies en PMSMP, en conformité avec le [protocole national](https://travail-emploi.gouv.fr/IMG/pdf/protocole-national-sante-securite-en-entreprise.pdf) et les[Fiches conseil et guides](https://travail-emploi.gouv.fr/le-ministere-en-action/coronavirus-covid-19/protection-des-travailleurs/article/fiches-conseils-metiers-et-guides-pratiques-pour-les-salaries-et-les-employeurs#guides) ».

A …………………………………………. Le : … / … / 2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature de l’employeur | Signature du  tuteur | Signature du bénéficiaire |