



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



PROMESSE D'EMBAUCHE POUR CONTRAT D'APPRENTISSAGE

CFA ACADÉMIQUE DE CRÉTEIL

⚠ À REMPLIR AU STYLO NOIR ET EN MAJUSCULES - TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE OBLIGATOIREMENT REMPLIS.

APPRENTI-E

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Diplôme souhaité

Tél. portable

Email

ENTREPRISE (siège social)

Secteur

PUBLIC

PRIVÉ

Raison sociale

Nom du chef d'entreprise

Adresse

Complément d'adresse

Code Postal Ville

Tél. portable

Email

⚠ Tous les champs doivent être obligatoirement remplis

OPCO de rattachement

Adresse de l'OPCO

Code IDCC de la convention collective

Intitulé et n° de la convention collective

N° SIRET **Code APE**

Nombre de salarié(s)

Caisse de retraite complémentaire

CORRESPONDANCE COURRIER

Nom de la personne chargée du suivi administratif du contrat

Email

Nom de la personne destinataire des relevés d'absence de l'apprenti-e

Email

⚠ Vous recevrez par mail les relevés d'absences de l'apprenti-E et les éléments permettant d'établir le contrat d'apprentissage

ADRESSE DE L'EXÉCUTION DU CONTRAT (si différente du siège social)

Adresse

Complément d'adresse

Code Postal Ville

CONTRAT

Doit couvrir la période de formation

Date, du

au

Durée hebdomadaire du travail.....h

⚠ Attention la date de fin de contrat ne peut dépasser le 31 aout, sauf pour les formations suivantes : DSCG, DEAP ET DEAES

MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Nom

Prénom

Date de naissance

Fontion

Tél.

Email

PROMESSE D'EMBAUCHE

À nous retourner

Par **MAIL** : cfa-academique@ac-creteil.fr

Ou par **DÉPÔT DIRECT**

CFA académique de Créteil
12 rue Georges Enesco - 94025 Créteil Cedex

UNE QUESTION ?

N'hésitez pas à nous contacter au **01 57 02 67 74**
et à consulter notre site internet **www.cfacreteil.fr**

DATE :
Cachet de l'entreprise (**obligatoire**) et signature :