

PROMESSE D'EMBAUCHE

POUR CONTRAT D'APPRENTISSAGE

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

APPRENTI-E

Madame Monsieur

Nom

Prénom

Diplôme souhaité

Tél. portable

Email

ENTREPRISE

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'EXECUTION DU CONTRAT

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

MAITRE D'APPRENTISSAGE

Nom

Prénom

Date de naissance

Fonction

Tél.

Email

LA PROMESSE D'EMBAUCHE

complétée est à retourner pour information :
[au lycée Antonin Carême](#) et [au CFA EVE](#)

Dès que vous avez trouvé votre futur employeur, rendez-vous sur la plateforme [« 1JEUNE 1ALTERNANCE »](#), cliquez sur **Avant-Projet** puis sur **« copier le lien »** et transmettez ce lien à votre future entreprise afin qu'elle complète l'Avant-Projet qui décrit les missions qui vous seront confiées.

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