



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité



PROMESSE D'EMBAUCHE

CFA ACADÉMIQUE DE CRÉTEIL

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

APPRENTI-E

Madame

Monsieur

NOM
Prénom
Diplôme souhaité
Établissement souhaité
Téléphone portable
Email

ENTREPRISE (siège social)

Secteur

PUBLIC

PRIVÉ

Raison sociale
Nom du chef d'entreprise
Adresse
Complément d'adresse
Code Postal Ville
Téléphone portable et/ou fixe
Email

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
Affiliation (secteur)

CORRESPONDANCE COURRIER

Raison sociale

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 (si différente du siège social)

Raison sociale
Adresse
Complément d'adresse
Code Postal Ville

LE CONTRAT

Doit couvrir la période de formation

Date :
Du
Au
Durée de travail hebdomadaire **35 heures**

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

NOM
Prénom
Date de naissance
NIR (n° sécurité sociale)
Fonction
Diplôme ou années d'expérience :
Tél.
Email

LA PROMESSE D'EMBAUCHE

À nous retourner

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

Par VOIE POSTALE ou 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
site internet www.forpro-creteil.org

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