

ENGAGEMENT D'EMBAUCHE Rentrée 2021



► PARTIE RESERVÉE AU FUTUR APPRENTI

Formation souhaitée :

1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année

Établissement de formation :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe : Portable :

Mail :

Signature
des parents si
l'élève est mineur :

Signature
de l'élève :

► PARTIE RESERVÉE À L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise (ou organisme) :

SIRET : APE : IDCC :

Nom et prénom du responsable administratif :

Fonction du responsable administratif :

Adresse de l'entreprise :

Tél. professionnel : Mail professionnel :

Nom et prénom du maître d'apprentissage :

Fonction du maître d'apprentissage :

Tél. professionnel : Mail professionnel :

S'engage à établir un contrat d'apprentissage à partir du jusqu'au
avec le candidat à l'apprentissage dont le nom figure ci-dessus.

Date :
Signature et cachet :

À retourner aux référentes administratives et financières du CFA Académique par voie numérique :

- à Mme Claire ESPOSITO 06.74.09.71.68 – claire.esposito@ac-orleans-tours.fr
- Ou Mme Corinne GUNEAU 06.03.07.19.34 – corinne.guneau@ac-orleans-tours.fr
- par voie postale : 2 rue du carbone CS 80017, 45072 Orléans Cedex 2