

PROMESSE D'EMBAUCHE

Ceci n'est pas un contrat de travail.
L'inscription du candidat sera définitive à partir de l'enregistrement du contrat de travail.

L'ENTREPRISE CONFIRME SON INTENTION D'EMBAUCHE pour une durée de _____ an(s)

Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation

CANDIDAT ET FORMATION

NOM : _____ PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____ LIEU : _____ NATIONALITE : _____
RECONNAISSANCE QUALITE DE TRAVAILLEUR HANDICAPE : NON OUI EN COURS
INTITULE DE LA FORMATION : _____
ANNEE DE FORMATION : _____
DATE DEBUT DE CONTRAT : _____ DATE FIN DE CONTRAT : _____

L'EMPLOYEUR

NOM DE L'ENTREPRISE	
SIRET	
CODE NAF	
EFFECTIF SALARIE	
ADRESSE	
CP VILLE	
TELEPHONE	
COURRIEL	
IDCC	

L'entreprise adhère à l'OPCO suivant

NOM DE L'OPCO	
ADRESSE	

CONTACT ADMINISTRATIF / RH EN CHARGE DU CONTRAT

NOM/Prénom		Fonction :	
Téléphone		Courriel :	

MAITRE D'APPRENTISSAGE / TUTEUR ENTREPRISE

NOM/Prénom		Fonction :	
Téléphone		Courriel :	
Date de naissance			
Diplôme ou titre le plus élevé obtenu			
Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu			

	Responsable	Signature et tampon de l'entreprise
Date :	NOM Prénom :	
Lieu :		