

PROMESSE D'EMBAUCHE

Toutes les rubriques doivent être complétées

Je soussigné(e), []

Direct·eur·rice de la société : []

N° SIRET : [] (14 chiffres)

Nombre de salariés : [] Code NAF : []

Convention collective applicable (Code IDCC) : []

Adresse (lieu d'exécution du contrat d'apprentissage) :

[]
[]

Code postal : [] Ville : []

Téléphone : [] Email : []

Nom de l'OPCO : []

Contact OPCO : [] Mail : []

Nom et Prénom du maître d'apprentissage : []

Fonction : []

Je m'engage à recruter Mme / M. []

en contrat d'apprentissage * du [] au []

Inscrit·e au GRETA-CFA Loire-Atlantique, sur le site de formation []

En vue de la préparation au diplôme de : []

Fait à []

Le []

Signature et cachet de l'entreprise

* La formation [] se déroulera du [] au []

Le contrat d'apprentissage peut commencer deux mois avant le début de la formation et se poursuivre deux mois après la période d'examens.