

PROMESSE D'EMBAUCHE

Je soussigné(e),

Directeur(trice) 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 et Prénom du maître d'apprentissage :

Téléphone : Email :

Contact administratif / RH au sein de l'entreprise, Nom et Prénom :

Téléphone : Email :

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 :

Entrée en formation : 1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année

En vue de la préparation au diplôme de :

Fait à

le,

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

Fin de formation :

- CAP, BTS, MC au 30/06
- Bac Pro au 15/07
- Titre Professionnel, se référer au calendrier d'alternance

Signature et cachet de l'Entreprise