



## L'employeur

## (Promesse d'embauche)

Merci  
de renseigner  
TOUS  
les champs !

Raison sociale .....

Responsable de la structure : Mme M. Prénom .....

Nom .....

Adresse

.....

Tél. ....

mél .....@

Site internet www. ....

Nom et adresse du siège social (si différent) :

.....

Effectif de l'entreprise .....

Convention collective

code IDCC .....

Numéro SIRET .....

Code NAF/APE .....

### Secteur d'activité :

Agroalimentaire

BTP

Education et formation

Fournitures industrielles

et équipement

Informatique

Sécurité, hygiène

et environnement

Sous-traitance

aux entreprises

Biens de consommation

Chimie, pharmacie et

plastique

Énergie et électronique

Industrie

Matières premières

Services aux entreprises

Télécommunication

Autres :

Registre : Métiers  
Industriel et commercial  
Agriculture  
Transports  
Secteur public  
Autres

Numéro d'inscription

Caisse de retraite

OPCO de rattachement

Emploi proposé :

Dates envisagées : du ..... au .....

## Les interlocuteurs

### Maître d'apprentissage

Mme M. Prénom

Nom

Fonction

Service

Tél. .... Fax .....

Mél .....@

Date de naissance .....

Êtes-vous intéressé par notre formation à la fonction de maître d'apprentissage\* ? oui non

\* 2 jours en tout à distance ou 1 jour en présentiel/1 jour à distance. Avec auto-formation accompagnée. Cf. Plaquette.

Date .....

Signature de l'employeur :

## Autres interlocuteurs

### Gestionnaire du contrat d'apprentissage

Mme M. Prénom

Nom

Fonction .....

Tél. ....

Mél .....@

### Responsable des Ressources Humaines

Mme M. Prénom

Nom

Fonction .....

Tél. ....

Mél .....@

Cachet de la structure

