

A compléter par l'entreprise et à retourner à : cfppa.castelnaudary@educagri.fr

LETTRÉ D'ENGAGEMENT POUR UN CONTRAT EN ALTERNANCE

(Toutes les informations doivent être OBLIGATOIREMENT renseignées)

Formation souhaitée :

PARTIE RESERVEE A L'ENTREPRISE :

Nom de l'entreprise :

Nom du responsable : Date de naissance :

N° SIRET : Effectifs salariés :

Convention Collective : Code IDCC :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Email :

Nom du Maître d'apprentissage : Date de naissance :

Qualification du maître d'apprentissage (diplôme) :

Date d'embauche prévue le :

PARTIE RESERVEE AU FUTUR APPRENTI(E) :

Nom et Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Régime social : Reconnaissance travailleur handicapé : (O) (N)

Dernière classe fréquentée : Dernier diplôme obtenu :

Tél : Email :

Régime du futur apprenti(e) : (Interne- Externe - Demi pensionnaire).....

Date :

Signature et cachet de l'entreprise: