



Tous les champs doivent être obligatoirement remplis.  
Document à retourner par courriel : [greta.lyonmetropole@ac-lyon.fr](mailto:greta.lyonmetropole@ac-lyon.fr)

## APPRENTI

Madame Monsieur

Nom : Prénom :  
Courriel : Tél. portable :  
Diplôme préparé : Établissement souhaité :

## EMPLOYEUR

### SIÈGE SOCIAL

Raison sociale :  
Adresse :  
Code postal :  
Ville :  
N° SIRET :  
Code NAF :  
Effectifs salariés :

### LIEU D'EXÉCUTION DU CONTRAT (si différent du siège social)

Raison sociale :  
Adresse :  
Code postal :  
Ville :  
N° SIRET :  
Code NAF :  
Effectifs salariés :

L'entreprise est enregistrée auprès de la chambre consulaire suivante :

Chambre de Commerce et d'Industrie    Chambre des Métiers et de l'Artisanat    DIRECCTE    Chambre d'Agriculture

Ville où est située cette chambre consulaire :

Identifiant de convention collective (IDCC) :    OPCO :

Nom de la caisse de retraite complémentaire :

## FUTUR MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Madame Monsieur

Nom : Prénom :    Date de naissance :  
Fonction : Courriel :    Tél. portable :

## CONTACT

Personne chargée du suivi administratif du contrat

Madame Monsieur

Nom : Prénom :    Tél. portable :  
Fonction : Courriel :

L'entreprise confirme son intention d'embauche pour une durée de    an(s).

Début de contrat :    Fin de contrat :    (Dates prévisionnelles)

Fait à :    le :    Cachet de l'entreprise :  
(uniquement version papier)

Nom : Prénom :    Signature :