



Tous les champs doivent être obligatoirement remplis.
Document à retourner par courriel : gretacfa.rhone@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 :
Fonction : Courriel : Tél. portable :

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 :