

Promesse d'embauche pour un contrat d'apprentissage

Il est rappelé que ce document permet de transmettre à l'entreprise le formulaire contrat d'apprentissage et à l'apprenti d'intégrer un groupe de formation. Le contrat d'apprentissage doit nous parvenir, impérativement, dans les cinq jours ouvrables qui suivent la date de début de l'exécution du contrat (Art. 9 du décret n°2006-920 du 26 juillet 2006 et art. R.6224-1 du Code du Travail).


Dans le cas contraire l'apprenti ne pourra poursuivre sa formation dans notre établissement.

Souhaitez vous que le contrat soit pré-rempli par nos services : Oui Non

Formation suivie :

Lieu de formation :

Je soussigné(e) agissant pour le compte de :

 **Entreprise :** du secteur privé ou du secteur public (cocher la case correspondante)

Nom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° Siret : Code NAF – APE :

Tél. : - Fax :

Email :

En qualité de :

M'engage à établir un contrat d'apprentissage en faveur de (sous réserve de son admission par le CFA)

 **Apprenti(e) :**

Nom : Prénom :

Date de naissance : /..... /..... Lieu : Nationalité :

Adresse :

Téléphone : Email :

Dernier diplôme obtenu :

En apprentissage : Oui (Si oui une copie de l'ancien contrat sera à transmettre)

Non

 **Contrat :**

Dates du contrat : début : fin :

Rémunération : 1^{ère} année : - 2^{ème} année :

(Merci de préciser le % du SMIC ou SMC proposé pour l'année de formation cf. tableau et législation afférente à la rémunération)

Durée hebdomadaire de travail :

Fait à : Le :

Nom et fonction du signataire :

Visa et Cachet de l'entreprise :

CFA Descartes

4/6 allée Kepler – CHAMPS-SUR-MARNE

77427 MARNE-LA-VALLEE CEDEX 2

Téléphone : 01.64.61.65.00 option 2 – Fax : **01.60.17.46.93** - Email : contrats@cfadescartes.fr