

DÉCLARATION « INTENTION D'EMBAUCHE »

À remplir **EN MAJUSCULES** par le futur employeur et à retourner par mail : cfa@ac-dijon.fr

FORMATION CHOISIE :

Intitulé du diplôme :

Option :

Classe demandée : CAP, BMA ou BTS : 1^{ère} année 2^{ème} année En 1 an

Bac Professionnel : Seconde Première Terminale

Titre ou MC : en 1an

Lycée demandé :

L'APPRENTI.E :

Nom : Prénom :

L'EMPLOYEUR :

Établissement : Privé Public Statut juridique :

N° Identifiant de convention collective (IDCC) :

Nom de l'OPCO :

Nom de l'entreprise :

Activité de l'entreprise :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Nom et Prénom du chef d'entreprise :

Nom du responsable du suivi administratif :

Service et fonction :

Tél : Portable :

E-mail

Nom du futur maître d'apprentissage (si déjà connu) :

Service et fonction :

Tél : Portable :

E-mail

Date prévisionnelle de début de contrat :/...../.....

Attention : l'inscription au CFA sera définitive à réception du contrat d'apprentissage.

Fait à

Le

CACHET ET SIGNATURE ENTREPRISE :