

CONFIRMATION D'INTENTION D'EMBAUCHE D'UN APPRENTI EN BAC PRO GA



Lycée Magenta
Villeurbanne (69)

A retourner impérativement complétée au :

CFA de l'Académie de Lyon
SERVICE INSCRIPTIONS
50 Cours de la République – CS 90198
69624 VILLEURBANNE
Tél : 04.72.40.43.00 (ou 04.72.40.43.03)

Photo
d'identité de
l'apprenti

L'EMPLOYEUR

ETABLISSEMENT SIEGE (RAISON SOCIALE) : →

N° SIRET : _____ - _____ - _____ - _____ - _____ CODE NAF (APE) : _____ EFFECTIF : _____

CHAMBRE CONSULAIRE COMPETENTE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

RESPONSABLE (PRENOM, NOM, FONCTION) :

☎ : _____ ☎ : _____ E-MAIL :

MAITRE D'APPRENTISSAGE : NE(E) LE : __/__/____

☎ : _____ ☎ : _____ E-MAIL :

PRECISER LE LIEU DE TRAVAIL REEL DU JEUNE, SI DIFFERENT DU SIEGE : →

N° SIRET : _____ - _____ - _____ - _____ - _____ CODE NAF (APE) : _____ EFFECTIF : _____

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

RESPONSABLE (PRENOM, NOM, FONCTION) :

☎ : _____ ☎ : _____ E-MAIL :

↪ L'ENTREPRISE CONFIRME SON INTENTION D'EMBAUCHE

DATE DE DEBUT DE CONTRAT : __/__/____ DATE DE FIN DE CONTRAT : __/__/____

L'APPRENTI

SEXE : F M NOM, Prénom : RQTH : OUI NON

NE(E) LE : __/__/____ à NATIONALITÉ :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

☎ : _____ ☎ : _____ E-MAIL :

INTITULE DU DERNIER DIPLOME PREPARE : OBTENU : OUI NON EN COURS

AUTRE(S) DIPLOME(S) OBTENU(S) : N° INE : _____

↪ Joindre obligatoirement la photocopie des diplômes obtenus ou relevés de notes à l'examen

LE REPRÉSENTANT LÉGAL (si apprenti mineur)

PÈRE

MÈRE

TUTEUR

NOM : Prénom :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

☎ : _____ ☎ : _____ E-MAIL :

Fait à : le : __/__/____

Signature du responsable entreprise

Cachet de l'entreprise

Centre de Formation Responsable

CFA de l'Académie de Lyon

