

PRE-ENGAGEMENT CONTRAT D'APPRENTISSAGE

LA FORMATION

<i>Diplôme préparé</i>	BTS ASSURANCE
<i>Lieu de formation</i>	UFA Lycée le Verger, Sainte Marie

L'ENTREPRISE

Dénomination

Représentant

Nom :

Prénom :

Statut :

Téléphone

Courriel

Adresse

Code postal

Commune

N° SIRET

Code NAF

Effectif salarié

Code IDCC

Opérateur de compétences

Caisse de retraite complémentaire

L'APPRENTI.E

NOM

Prénom

Né le

A

Téléphone

Courriel

Adresse

Code postal

Commune

Dernier diplôme obtenu

Dernier diplôme préparé / Situation avant contrat

NOM et Prénom représentant légal (si apprenti mineur)

Téléphone

Courriel

Adresse

Code postal

Commune

LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Dates de début et de fin du contrat d'apprentissage

Durée hebdomadaire de travail

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE

NOM et prénom

Date de Naissance

Fonction

Téléphone

Courriel

CACHET ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR

OBSERVATIONS