



L'APPRENTI(e)

Nom de naissance et prénom :

Intitulé de la formation :

L'EMPLOYEUR

Nom et prénom de l'employeur :

Dénomination de l'entreprise :

N° SIRET (14 chiffres) :nbre de salariés :

Code Naf : Code IDCC de la convention collective :

Adresse du lieu d'apprentissage :

Téléphone :

E-mail obligatoire :

Caisse de retraite complémentaire :

Nom, mail, téléphone du comptable :

Maîtres d'apprentissage :

1- Nom/Prénom :Né(e) le :

Courriel :

Emploi occupé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

2- Nom/Prénom :Né(e) le :

Courriel :

Emploi occupé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Merci de préciser le mail qui servira pour toute correspondance avec le CFA et notamment pour votre accès à notre plateforme de gestion des apprentis NetYpareo. Vous pourrez ainsi consulter le planning, les observations, les notes, des devoirs, les coordonnées des formateurs, les absences et retards.

E-mail :

CONTRAT

Date de début d'exécution de contrat :

Date de fin du contrat souhaitée :

Si avenant, date d'effet :

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :

Autorisation de sortie de l'apprenti(e) par l'entreprise

Est autorisé(e) à quitter la Faculté des Métiers en cas d'annulation exceptionnelle de cours : ☐ oui ☐ non

SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE