

▲ Champs obligatoires\*

## ➔ APPRENTI

Nom\* .....

Prénom\* .....

Diplôme préparé\* .....

☎ Tél. portable\* .....

## ➔ ENTREPRISE (siège social)

Raison sociale\* .....

Nom du chef d'entreprise\* .....

Adresse\* .....

Complément d'adresse .....

Code Postal\* ..... Ville\* .....

☎ Tél.\* ..... ☎ Fax .....

✉ Email\* .....

Nombre de salarié(s) ..... N° convention collective .....

N° SIRET\* ..... Code APE .....

Caisse de retraite complémentaire .....

## ➔ CORRESPONDANCE COURRIER

Nom de la personne chargée  
du suivi administratif du contrat\* .....

✉ Email\* .....

Nom de la personne destinataire des  
relevés d'absence de l'apprenti-e\* .....

✉ Email\* .....

▲ Vous recevrez par mail les relevés d'absences de l'apprenti et les éléments permettant  
d'établir le contrat d'apprentissage.

## ➔ ADRESSE DE L'EXECUTION DU CONTRAT

(si différente du siège social)

Adresse\* .....

Complément d'adresse .....

Code Postal\* ..... Ville\* .....



**ATTENTION : Les trois exemplaires originaux du contrat sont à nous retourner uniquement par voie postale, à l'attention du CFA académique de Créteil, pour enregistrement auprès de la chambre consulaire.**

### CONTRAT

(doit couvrir la période de formation)

Date, du\* .....

au\* .....

Durée hebdomadaire du travail\* ..... h



**Attention :** La date de fin de contrat ne peut dépasser le 31 août, sauf pour les formations suivantes : DSCG, DEAP et DEAES.

### MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Nom\* .....

Prénom\* .....

Date de naissance .....

Fonction\* .....

☎ Tél.\* .....

✉ Email\* .....

### PROMESSE D'EMBAUCHE À NOUS RETOURNER

✉ Par mail  
[inscriptioncfa94@forpro-creteil.org](mailto:inscriptioncfa94@forpro-creteil.org)

📍 Ou par voie postale  
CFA académique de Créteil  
12, rue Georges Enesco 94025 Créteil CEDEX

☎ Ou par fax : 01 57 02 67 76

➔ Une question ?  
N'hésitez pas à nous contacter au **01 57 02 67 74**  
et à consulter notre site internet  
<http://cfaacademique.ac-creteil.fr>

Cachet de l'entreprise\* (**obligatoire**)