

# CONFIRMATION D'INTENTION D'EMBAUCHE

Sous réserve de la validation du poste entreprise par l'UA

## L'ENTREPRISE

**RAISON SOCIALE :** .....

Nom & Prénom du dirigeant : .....

Nom & Prénom du **demandeur initial d'un apprenti** : .....

Fonction : ..... Tel : ..... E-mail : .....

**ETABLISSEMENT D'EXECUTION DU CONTRAT (lieu de travail de l'apprenti)**

SIRET : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : ..... Code NAF : ..... Effectif : ..... IDCC : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

**Nom & Prénom du contact administratif :**

Tél. : ..... E-mail : .....

**ETABLISSEMENT DE GESTION DU CONTRAT (si différent)**

SIRET : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : ..... Code NAF : ..... Effectif : ..... IDCC : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

**Nom & Prénom du contact administratif :**

Tél. : ..... E-mail : .....

Nom de votre opérateur de compétences (OPCO) : .....

**LE MAITRE D'APPRENTISSAGE**

Nom & Prénom : .....

Fonction : ..... Service : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

## L'APPRENTI(E)

Nom & Prénom : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Dernière classe fréquentée : .....

Titulaire du diplôme suivant : .....

Adresse complète : .....

Tél. : ..... Portable : ..... E-mail : .....

## LA FORMATION ET LE DEBUT DU CONTRAT

L'entreprise confirme son intention d'embaucher un apprenti pour la formation ci-dessous :

- **Intitulé de la formation :** .....
- **Date de début et date de fin prévisionnelle du contrat :** .....

Fait à ..... le .....

*Signature du représentant de l'entreprise :*

*Signature du candidat (ou représentant  
légal) :*

A retourner, complété, à : Référents UA, Lycée,  
E-mail : ..... Tél. : .....