



**PROMESSE D'EMBAUCHE**

**EN CONTRAT D'APPRENTISSAGE**  **EN CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION**

**APPRENTI-E**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Nationalité : ..... Département de naissance : .....  
Adresse de l'apprenti : .....  
Tél. portable : ..... Email : .....  
Numéro de sécurité sociale : .....  
Diplôme préparé : .....  
Situation de handicap :  oui  non

**ENTREPRISE (Siège Social)**

Forme juridique : ..... Raison sociale : .....  
Nom du chef d'entreprise : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : .....  
Adresse mail : .....  
Nombre de salarié(s) : ..... Numéro Convention collective : .....  
N°SIRET : ..... Code APE : .....  
Caisse de retraite : .....

**CORRESPONDANCE COURRIER – Service des Ressources Humaines**  
**(les documents relatifs au contrat, les relevés d'assiduité et bulletins seront transmis aux coordonnées ci-dessous)**

Nom et prénom de l'interlocuteur : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Mail : .....

**CONTRAT (avec date de couverture de toute la période de formation)**

Date de début d'exécution du contrat : ..... Date de fin du contrat : .....  
Durée hebdomadaire de travail : .....heures

**MAITRE D'APPRENTISSAGE**

Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : ..... Date de naissance : .....  
Adresse mail professionnel : ..... Téléphone pro : .....  
Numéro de sécurité sociale : ..... Diplôme ou titre le plus élevé : .....

**Document à retourner par mail :**

**[promesse@cfatrajectoire.fr](mailto:promesse@cfatrajectoire.fr)**

[www.cfatrajectoire.fr](http://www.cfatrajectoire.fr)

Tél : 01 30 96 12 35

Adresse : CFA TRAJECTOIRE

19 avenue du centre – 78280 Guyancourt

UAI 0782093B

SIRET 39324819000026

N° 11788423778

**Date de signature de la promesse :**

**Le :**

*Cachet et signature de l'entreprise*