



## 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 NIR : .....  
Diplôme préparé : .....  
Situation de handicap :  oui  non

### ENTREPRISE (Siège Social)

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 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 et date de naissance : .....  
Adresse mail professionnel : ..... Téléphone pro : .....

#### Document à retourner :

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

[www.cfatrajectoire.fr](http://www.cfatrajectoire.fr) Tél : 01 30 96 12 35

Adresse : CFA TRAJECTOIRE

Place François RABELAIS 78042 GUYANCOURT

UAI 0782093B

SIRET 39324819000026

N° 11788423778

#### Date de signature de la promesse :

Le :

*Cachet et signature de l'entreprise*