

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 :

- **Nom de la formation : BTS Etudes et Réalisations d'agencements**
- **Date de début et date de fin prévisionnelles du contrat : 01/09/2022 au 31/07/2024**
(la date de fin de contrat doit inclure le jury final du BTS)

Fait à

le

Signature du représentant de l'entreprise :

Signature du candidat :

A retourner, complété, à :

Référents UA : **Frédéric Arsac**

Lycée : **Lycée Léon Pavin (support administratif)**

E-mail : **ctx.0070009x@ac-grenoble.fr**

Tél. : **04.75.65.10.44**