

Date/...../.....

N° CAFAT EMPLOYEUR (obligatoire pour la rédaction du contrat)

N° RIDET EMPLOYEUR (obligatoire pour la rédaction du contrat)

Je soussigné (e)

Responsable de l'entreprise

Atteste être prêt à accueillir le/la candidat(e)

Pour un apprentissage du métier de

Son tuteur sera M. Mme. Mlle

Le contrat d'apprentissage sera élaboré par le Centre de Formation et débutera le :

.....

Signature et cachet de l'entreprise

RAPPEL : L'employeur s'engage à prendre un rendez-vous auprès de la médecine du travail (SMIT) pour la visite médicale d'embauche de l'alternant, indispensable à l'enregistrement du contrat.

**Par ailleurs, pour tout nouvel alternant le contrat peut débuter entre
(EN ATTENTE)**

Vous pouvez contacter nos Chargées Relation Entreprises au Centre de Formation :

Lita MEKENESE : COIFFURE, ESTHETIQUE, AGENT DE MAINTENANCE DU BATIMENT, MECANIQUE, BOUCHER, ELECTRICITE, FROID/CLIMATISATION, CHAUDRONNERIE, SOUDURE, BOULANGERIE, PATISSERIE, ADJOINT DE DIRIGEANT D'ENTREPRISE ARTISANALE.

Nathalie COCHET 73.60.37 : BOULANGERIE, PATISSERIE, ADJOINT DE DIRIGEANT D'ENTREPRISE ARTISANALE.