ENGAGEMENT ENTREPRISE 2025/2026

Accueil d'un(e) jeune en contrat d'apprentissage

Pour accord, merci de compléter, signer et retourner ce document par mail : candidature@fibn.fr

L'entreprise s'engage à accueillir l'apprenti(e) pour suivre la formation dans le cadre d'un contrat d'apprentissage sous réserve que le jeune obtienne le diplôme pour la poursuite d'études envisagée, si nécessaire.

1 L'entreprise

Merci de compléter les informations suivantes

NOM : _____

Adresse du lieu d'exécution du contrat : _____

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Effectif : _____

Code NAF : |_|_|_|_|_| N°IDCC : |_|_|_|_| OPCO : _____

Nom chef d'entreprise : _____

Téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| E-mail : _____

Nom Interlocuteur(trice) suivi administratif : _____

Téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| E-mail : _____

Nom Maître d'Apprentissage (si connu):_____

Téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| E-mail : _____

2 L'apprenti(e)

NOM & Prénom : _____

Téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

3 La formation / le contrat

Un contrat **peut débuter trois mois avant le début de la formation en CFA, et **doit impérativement se terminer au plus tard deux mois après la fin du cycle de formation soit le 30/08 au plus tard**.*

Les dates ci-dessous seront celles indiquées sur la convention de formation établie par le Pôle formation. **La cohérence de celles-ci entre le contrat d'apprentissage et la convention de formation est primordiale pour l'enregistrement du contrat et la prise en charge financière de la formation par votre OPCO.*

Formation : _____

Année : _____

Site du lieu de formation : ☐ Caen ☐ Cherbourg ☐ Damigny

Date de début du contrat* : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Date de fin du contrat* : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Bon pour Engagement de Contrat

L'entreprise s'engage à accomplir toutes les formalités obligatoires concernant l'embauche d'un(e) apprenti(e) et la mise en place du contrat d'apprentissage, notamment :

- La **Déclaration Unique d'Embauche**
- La **Visite d'Information et de Prévention** auprès de leur médecine du travail
- Les **démarches auprès de l'OPCO** pour le contrat d'apprentissage

Date : / /

Signature et cachet du responsable :