

Fiche de liaison

Fiche de liaison pour l'établissement d'un contrat d'apprentissage
A retourner par mail à : contact@cefaa.net ou par fax au : 01.49.63.42.68
Pour tous renseignements , vous pouvez contacter Mme Caroline CUREAU au 01.49.63.42.48
Dès réception de ce formulaire, un contrat d'apprentissage pré-rempli vous sera transmis par courrier

ENTREPRISE

Dénomination de l'entreprise :
SIRET DE L'ENTREPRISE :
Adresse d'exécution du contrat :
Code postal : Ville :
Téléphone : Fax :
Mail :

RESPONSABLE OU GERANT

Mme Mlle M.

Nom : Prénom :

MAITRE D'APPRENTISSAGE OU TUTEUR

Mme Mlle M.

Nom : Prénom :

VOTRE SIEGE SOCIAL (RESSOURCES HUMAINES)

Contact : Mme Mlle M.

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Mail :

Je soussigné

Fonction :

.....

Déclare envisager de conclure un contrat

d'apprentissage avec Mlle M.

.....

A compter du

Pour préparer le diplôme suivant :

.....

Fait le :

à :

Cachet de l'entreprise :

