**PROMESSE D’EMBAUCHE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM – Prénom  de l’apprenti : |  |  |  |
| Diplôme préparé :  Si BAC PRO ou INGENIEUR : |  |  |  |

**ENTREPRISE :**

Raison sociale :

Nom du chef de l’entreprise :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Fax :

Adresse mail :

**Coordonnées du CONTACT si différent du chef d’entreprise**

Nom Prénom :

Fonction :

Tél :

Adresse mail :

**CONTRAT :**

Date d’effet du contrat : du au

Fait à :

cachet

le :

Signature du chef d’entreprise