

## ENGAGEMENT D'EMBAUCHE Rentrée 2019

A retourner au CFA de l'académie d'Orléans-Tours

### PARTIE RESERVÉE AU FUTUR APPRENTI

Formation souhaitée : .....

1<sup>ère</sup> année     2<sup>ème</sup> année     3<sup>ème</sup> année

Établissement fréquenté : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Mail : .....

Signature  
des parents si  
l'élève est mineur

Signature  
de l'élève

### PARTIE RESERVÉE A L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise (ou organisme) : .....

Nom du responsable : .....

Adresse complète : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

S'engage à établir un contrat d'apprentissage à partir du ..... jusqu'au .....  
avec le jeune dont le nom figure ci-dessus.

Date : .....

Signature et cachet :