



**CONFIRMATION D'INTENTION D'EMBAUCHE**  
*Sous réserve de la validation du poste par l'UA*

**L'ENTREPRISE**

**RAISON SOCIALE :**

.....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Tél. : ..... E-mail : .....  
 Siret : ..... Code NAF : ..... Effectif : ..... IDCC : .....

**ÉTABLISSEMENT D'EXECUTION DU CONTRAT** *(lieu de travail de l'apprenti si différent du siège social) :*

Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Tél. : ..... E-mail : .....  
 NOM & prénom du **contact administratif** du contrat : .....  
 Fonction : .....  
 Tél. : ..... E-mail : .....

NOM & prénom du **signataire du contrat** : .....  
 Fonction : .....

**MAITRE D'APPRENTISSAGE :**

NOM : ..... Prénom : .....  
 Tél. : ..... E-mail : .....  
 Fonction : ..... Service : .....

**L'APPRENTI(E)**

NOM : ..... Prénom : .....  
 Classe : .....

**LA FORMATION ET LE DÉBUT DU CONTRAT**

L'entreprise confirme son intention d'embaucher un apprenti pour la formation :  
 .....  
 Date de début et date de fin du contrat : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Fait à ..... le .....

*Signature du représentant de l'entreprise :*

*Signature du candidat et du responsable légal*

**A retourner à :** Mme MAURIS-GRAUX *Directrice Déléguée aux Formations*

Francoise.mauris-graux@ac-grenoble.fr  
 LP Tom MOREL 1A avenue du Capitaine Anjot – BP26 - CRAN GEVRIER 74960 ANNECY