

**APPRENTI(E)**

V.08/07/2024 – accès numérique

Madame     Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

**Nom de la formation - BTS Management opérationnel de la sécurité en apprentissage**

Téléphone portable : .....

Email : .....

**ENTREPRISE**

Secteur :     Public     Privé

Raison sociale : .....

Nom du chef d'entreprise : .....

Adresse : .....

Complément d'adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....

OPCO de rattachement : .....

Code IDCC de la convention collective : .....

Intitulé de la convention collective : .....

N° de SIRET de l'entreprise : .....

Code NAF : .....

Nombre de salarié(s) : .....

Caisse de retraite complémentaire : .....

**CONTRAT**

Du : .....

Au : .....

Durée hebdomadaire du travail :

.....

**Maître d'apprentissage**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance :

.....

Fonction :

.....

Email :

.....

NIR : .....

Diplôme le plus élevé obtenu :

.....

→ **Grâce à cette promesse d'embauche, nous établirons la convention de formation ainsi qu'une partie du CERFA.**

**CORRESPONDANT(E) ADMINISTRATIF**

Personne chargée du <b>suivi administratif du contrat</b>	Personne chargée des <b>relevés d'absence de l'apprenti(e)</b>
Nom et prénom : .....	Nom et prénom : .....
Téléphone : .....	Téléphone : .....
Email : .....	Email : .....

Date : .....

Signature et cachet de l'entreprise