

FICHE DE MISSION PREALABLE A L'EMBAUCHE D'UN(E) APPRENTI(E)

Ce document doit être complété par tout employeur qui souhaite embaucher un apprenti(e) avant la signature du contrat. **Il doit ensuite être présenté à la formation dans laquelle l'apprenti(e) est inscrit(e)**, seule habilitée à déterminer si le poste proposé est en adéquation avec son programme.

Une fois le contenu de la mission validé, le contrat d'apprentissage peut être signé.

LE CANDIDAT

Nom, prénom de l'apprenti(e) :

Date et lieu de naissance

Nationalité

Sélectionnez dans le menu déroulant

Adresse postale

Adresse email

Numéro de téléphone :

FORMATION

Etablissement de formation

Formation (niveau et titre)

L'ENTREPRISE

Raison sociale :

Adresse du siège social

Adresse du lieu d'exécution du contrat

Si différente du siège social

Maître d'apprentissage

Nom et prénom

Fonction au sein de l'entreprise

Adresse email

Numéro de téléphone

Responsable RH en charge du dossier

Nom et prénom

Adresse email

Numéro de téléphone

LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Le contrat d'apprentissage peut débuter :

- Au plus tôt durant les **trois mois précédant** la date officielle de début de formation
- Jusqu'à **trois mois après** la date officielle de début de formation

Il doit s'achever au minimum le jour de la date officielle de fin de formation. Dans toute l'Ile-de-France, il est possible d'étendre le contrat jusqu'à deux mois après cette date mais uniquement s'il en est décidé à la signature.

Titre du poste occupé par l'apprenti(e)

Date de début du contrat

Date de fin du contrat

MISSION CONFIEE A L'APPRENTI(E)

Missions principales

Missions secondaires

OBJECTIFS DE L'EMPLOI OU DES MISSIONS

Principales finalités

Principaux résultats attendus

SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR

Fait à :

Le :

Signature

VALIDATION DE L'ETABLISSEMENT

Avis du responsable de formation

Favorable

Défavorable

Si avis défavorable, motif :

Fait à :

Le :

Signature

OBSERVATIONS DIVERSES

Le CFA FORMASUP Paris se tient à votre disposition pour toute question :

- 4 rue Blaise Desgoffe
75 006 PARIS

- contact@formasup-paris.com

- 01 53 63 53 50