RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

GRETA CFA 49

INTENTION DE RECRUTEMENT
CONTRAT EN ALTERNANCE

(à remplir par l'employeur)

- ☐ **Contrat d'Apprentissage**
- ☐ **Contrat de Professionnalisation**
- ☐ **Autre…**

Toutes les informations à renseigner dans ce document vous seront nécessaires par la suite pour le dépôt du contrat.

INTENTION DE RECRUTEMENT D'UN APPRENANT

(à remplir par l'employeur)

☞ Vous avez trouvé votre apprenant, voici les démarches à effectuer

1 – Complétez la fiche ci-dessous ainsi que le contrat pour la co-formation joint.

2 – Retournez l'ensemble au GRETA-CFA. **Conservez une copie.**

3 – A réception par le site de formation, vous recevrez une confirmation puis le CERFA du contrat d'apprentissage

4 – A réception par le site de formation du CERFA du contrat d'apprentissage complété, le centre de formation établit la convention de formation.

Le contrat et la convention sont à déposer auprès de votre OPCO dans les 5 jours suivant le début d'exécution du contrat

5 – Par la suite, le site de formation vous confirmera la date de rentrée et le calendrier.

Formation préparée :

Niveau :	**Intitulé formation** :	☐ sur 2 ans (1ère – Terminale)	☐ Sur 1 an Terminale : ……

ENTREPRISE D'ACCUEIL

Dénomination sociale : ……
Nom-Prénom du dirigeant :

SIRET : …… NAF – APE : …… Nbre salariés : ……

Adresse : ……

Code postal :…… Ville : ……

☏ :…… ☏ Portable : …… Adresse Email : ……

* OPERATEUR DE COMPETENCES : ……
* Convention collective (n° IDCC) : ……

* Caisse de retraite :

* Type d'employeur :

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE – LE TUTEUR

Nom-Prénom du M.A. :
Date de naissance : …… NIR : **……**
Le MA est-il l'employeur : ☐ OUI ☐ NON
Courriel :
Emploi occupé :
Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :
Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Nom-Prénom du Tuteur :
Date de naissance : ……

L'APPRENANT

Nom-Prénom.....,
Nom de naissance :.....Nom d'Usage :
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : **.....**
Nationalité :.....
NIR (Numéro de Sécurité Sociale) :
Adresse : .....
Code postal :..... Ville : .....
Tél. :..... Mail : .....

SITUATION AVANT CE CONTRAT

☐ Scolarité ☐ Demandeur d'emploi
☐ Contrat d'apprentissage ☐ Autre

Nom et adresse du dernier établissement fréquenté N-1 : .....
Dernière classe fréquentée : .....
Dernier diplôme préparé : .....
Diplôme obtenu le plus élevé : .....

Reconnaissance TH : ☐ OUI ☐ NON ☐ Dossier en cours

REPRESENTANT LEGAL SI APPRENANT MINEUR

Nom-Prénom : .....
Adresse : .....
Code postal :..... Ville : .....
Tél. :..... Mail : .....

LE CONTRAT

Date de début de contrat : .....
Date de fin de contrat : .....

Je donne mon accord de principe pour la co-formation et atteste avoir pris connaissance des activités à privilégier en entreprise.
Cachet de l'entreprise : Date : Signature :

Réservé à l' administration

RETOUR DU GRETA-CFA

Date de début de formation : ..... Date de fin de formation : .....

Organisme de formation : GRETA-CFA 49
Siège administratif – 3 rue de Létanduère
49018 ANGERS Cedex 01
Service Apprentissage : OLIVIER - MAILLET Catherine
Tél : 02 52 75 07 13 - Mail : catherine.olivier-maillet@ac-nantes.fr

Dans le cadre du contrat d'apprentissage :

☐ Avec, en prévision, suite aux activités possibles en entreprise, une convention tierce entreprise avec un minimum de _____semaine(s) sur la durée de formation et sur une période entreprise.

☐ Sans condition, les activités déclarées par le futur employeur sont compatibles avec le référentiel.

Cachet : Date : Le Coordonnateur du Site de formation,