



C.F.A DES MFR DU CLOS DES BAZ

**240, Avenue André Lasquin
74700 SALLANCHES**

 04.50.58.11.21 Fx : 04.50.47.80.48
Mail : mfr.closdesbaz@mfr.asso.fr



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE
PROMESSE DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE
(à compléter par l'entreprise d'accueil)

Nom de l'apprenti :

Dénomination de l'entreprise :

Nom du chef d'entreprise :

 Portable :

Nom du Maître d'Apprentissage (responsable formation):

 Portable :

Code IDCC de la Convention collective :

N° SIRET (*obligatoire*) :

Code APE :

Nombre de salarié(s) :

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

 :

Fax :

Email :

Date d'entrée prévue dans l'entreprise :

Signature et cachet de l'entreprise

Dès réception de ce formulaire, nous vous ferons suivre les documents nécessaires à l'établissement du contrat d'apprentissage. Nous restons à votre disposition pour vous accompagner. N'hésitez pas à nous contacter au 04 50 58 11 21 en cas de besoin.