



## ENGAGEMENT D'EMBAUCHE Rentrée 2020

À retourner au COORDONNATEUR APPRENTISSAGE du GRETA VAL DE LOIRE  
Lycée Grandmont, 6 av de Sévigné, CS 40411, 37204 TOURS Cedex 3

### ► PARTIE RESERVÉE AU FUTUR APPRENTI

Formation souhaitée :  
.....

1<sup>ère</sup> année     2<sup>ème</sup> année     3<sup>ème</sup> année

Établissement fréquenté : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Mail : .....

Signature  
des parents si  
l'élève est mineur :

Signature  
de l'élève :

### ► PARTIE RESERVÉE À L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise (ou organisme) : .....

SIRET : ..... APE : ..... IDCC : .....

Nom du responsable administratif : .....

Adresse de l'entreprise : .....

Téléphone professionnel : ..... Mail professionnel : .....

Nom du maître d'apprentissage : .....

Téléphone professionnel : ..... Mail professionnel : .....

S'engage à établir un contrat d'apprentissage à partir du ..... jusqu'au .....  
avec le candidat à l'apprentissage dont le nom figure ci-dessus.

Date : .....

Signature et cachet :