

CERTIFICAT D'ENGAGEMENT / PROMESSE D'EMBAUCHE EN ALTERNANCE
Sous réserve de l'admission définitive du candidat à la formation

Intitulé de la formation :

Contrat d'apprentissage

Contrat de professionnalisation

L'EMPLOYEUR

SIRET

Raison sociale

Adresse complète :

L'ALTERNANT

Nom, prénom : E-Mail :

Téléphone Portable :

LE CONTRAT : Durée hebdomadaire de travail : 35 H 39 H

Date de début du contrat

Date de fin de contrat

MISSIONS PROPOSÉES À L'ALTERNANT (joindre également la fiche de poste)

Champ obligatoire à compléter

Fait à,

le

Signature du candidat

Cachet et signature de l'entreprise