

## RENTRÉE 2022 / 2023 Recrutement apprenti

Ce document doit être rempli par l'entreprise **UNIQUEMENT**.

Ces informations sont impactantes et nous sont **TOUTES** nécessaires pour la convention de formation.

Je soussigné(e), (nom & prénom) : .....

Fonction : ..... Tél : .....

Entreprise : .....

**Adresse du lieu d'exécution du contrat d'apprentissage**

N° et libellé de la voie : .....

Complément d'adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° de siret (**IMPERATIF**) : | | | | | | | | | | | | | | | |

Code NAF | | | | | Effectif : \_\_\_\_\_

Convention collective : \_\_\_\_\_ Identifiant Convention Collective (IDCC) : | | | | |

Votre OPCO : \_\_\_\_\_ Adresse OCPO (si hors-Normandie) : \_\_\_\_\_

Est susceptible d'embaucher un jeune dans le cadre d'un contrat d'apprentissage (l'entreprise souhaite obtenir des informations sur l'apprentissage)

S'engage à recruter, dans le cadre d'un contrat d'apprentissage :

Nom	Prénom	Diplôme préparé	Tél

Date de début de contrat : ..... / ..... / 2022      Date de fin de contrat : ..... / ..... / 202...

→ **ATTENTION : la date de fin de contrat ne doit pas être après le 30/08**  
→ **Ces dates sont impactantes pour la convention de formation, la facturation et prise en charge financière de votre OPCO. Ne pas mettre de dates approximatives.**

Nom du Maître d'Apprentissage : \_\_\_\_\_

Tél du MA : \_\_\_\_\_ Mail du MA : \_\_\_\_\_

**Nom de la personne chargée du SUIVI ADMINISTRATIF du contrat d'apprentissage dans l'entreprise :**

Nom & Prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

Attention, les informations liées au recrutement de votre apprenti (convention de formation) vous seront envoyées par e-mail à l'adresse ci-dessus.

Date :

Signature :

# UIMM

PÔLE FORMATION  
Grand Ouest Normandie

LA FABRIQUE  
DE L'AVENIR

# VOUS RECRUTEZ UN APPRENTI ?

**Une journée pour  
se former à la mission de  
maître d'apprentissage,  
c'est :**

- Valider le rôle et le positionnement du tuteur
- Réussir l'intégration de l'apprenant
- Créer les conditions favorables à la transmission des compétences

Rapprochez-vous de votre OPCO  
pour les modalités de prise en charge.



Contactez-nous directement  
pour plus d'informations :

Tél : 02 31 46 77 11  
[candidature@fibn.fr](mailto:candidature@fibn.fr)

