Employeur

Nom de l’entreprise

Adresse de l’entreprise

Numéro SIRET

Code NAF

IDCC de la Convention collective

Interlocuteur pour le suivi administratif de l’alternant (indiquer nom et prénom)

Fonction

Tél

e-mail

Nom et prénom de l’alternant

Formation

Madame / Monsieur (nom du gérant), (indiquer la fonction exercée au sein de l’entreprise) de l’entreprise (Indiquer le nom de l’entreprise), s’engage à recruter en contrat d’alternance pour la durée de formation prévue Madame/Monsieur (nom de l’alternant), né le (date de naissance de l’alternant), et résidant (adresse de l’alternant).

Formation préparée (nom de la formation préparée, et éventuellement l’année de formation).

Date d’embauche prévue le (date prévue pour le début de la formation au sein de l’entreprise).

L’engagement de l’entreprise est conditionné :

- à l’obtention du (nom du diplôme) par l’alternant ;

- à l’acceptation du dossier de l’alternant sur Parcoursup ;

- au nombre de places disponibles.

Fait à (lieu), le (date).

Cachet et signature de l’entreprise