



## Maison Familiale Rurale Les 5 Chemins

Antenne du CFA Régional des MFR Rhône-Alpes

2, Chemin des Etrepets – 74200 MARGENCEL

Tél. : 04 50 72 63 44

E-mail : mfr.margencel@mfr.asso.fr

### ENGAGEMENT PROVISOIRE CONTRAT APPRENTISSAGE

(ce document est à remplir par le futur employeur mais ne fait pas ACTE DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE)  
A réception de ce document, nous vous enverrons le contrat d'apprentissage

#### APPRENTI :

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### ENTREPRISE

Dénomination \_\_\_\_\_

NOM Prénom du chef d'entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

N°SIRET : \_\_\_\_\_ Code APE : \_\_\_\_\_

Nb salariés : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du maître d'apprentissage : \_\_\_\_\_

Identifiant de la Convention Collective (IDCC) : \_\_\_\_\_

Convention Collective applicable : \_\_\_\_\_

Date prévisionnelle de début de contrat d'apprentissage : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature de l'employeur et Tampon

Signature de l'apprenti

Signature du responsable légal  
(si apprenti mineur)