



ENGAGEMENT PROVISOIRE

CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION (Ce document est à remplir par le futur employeur)

CFA des MFR / 74520 VULBENS

Tel : 04.50.04.35.55 / Fax: 04.50.04.38.11 / email : mfr.vulbens@mfr.asso.fr

Entreprise :
Nom du Responsable :
N° SIRET : N° A.P.E/NAF.....
Adresse :
CP : VILLE :
Téléphone : FAX :
E-mail (pour des échanges plus rapides) :@.....
<u>Organisme Paritaire Collecteur Agréé (Obligatoire)</u> :
Adresse :
Téléphone : FAX :

Je soussigné(e),

NOM et Prénom du Tuteur :

M'engage à faire suivre la formation adaptée du BAC PRO COMMERCE
du jeune nommé ci-dessous au C.F.A. de Vulbens 74520.

Nom et Prénom du jeune :
Date et lieu de naissance :
Adresse :
CP : VILLE :
Téléphone :

Cet engagement en date du : ne sera effectif :

- Qu'après l'accord de l'organisme paritaire, dont vous dépendez,
- Qu'après la signature de la convention de formation du C.F.A. de Vulbens.

Signature de l'employeur

Signature du jeune

Signature des parents