***CHA –C3 – 15.3 – V1 – 7/09/2020 Contrat d’engagement apprentissage***

***CFA***

*Maison Familiale Rurale/CFA*

*Les 3 Rivières*

*CHAMPIGNE* ***Tél 02 41 42 00 79***

*49330 les Hauts d’Anjou*

**Centre de Formation d’Apprentis**

**202\_/202\_**

 **MAITRE D’APPRENTISSAGE Formation CAP 🞎 BP 🞎**

Pour faciliter l’organisation, complétez cette feuille et retournez-la au CFA/ Maison Familiale Rurale dès que possible.

**NOM – Prénom du jeune** : -----------------------------------------------------------------

**ENTREPRISE de \*** …………………………………………(noter la section)

\* (Maçonnerie / Taille de Pierre / Menuiserie Fabricant / Menuiserie Installateur / Construction Ossature Bois)

NOM ou RAISON SOCIALE :--------------------------------------------------------------------------------------- Adresse :-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 🕿 /------/------/------/------/------/ email………………………………..@...........................................

NOM du Responsable : ---------------------------------------------------------------------------------------

NOM du TUTEUR du jeune : ---------------------------------------------------------------------------------------

Téléphone / Mail (Tuteur) ………………………………………………………………………………

N° SIRET : -------------------------------------------APE ----/----/----/---- Nb salariés : -----------------------

Service Interface OPCO

**Dates prévues de contrat :** Début : ----/----/----/ Fin ----/----/----