

à retourner à : [contrat.afra@btpcfa-aura.fr](mailto:contrat.afra@btpcfa-aura.fr)

<p align="center"><b>Formulaire de réservation d'une formation en apprentissage 2022/2023</b> <b>(à remplir par le FUTUR EMPLOYEUR)</b></p>
---

**RAISON SOCIALE :** .....

*(Indiquer Dénomination suivie selon votre cas du statut SA, SARL ou artisan)*

**NOM et Prénom du Dirigeant :** .....

Adresse de l'Entreprise : .....

Code Postal |\_|\_|\_|\_|\_| COMMUNE : .....

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_| Port. : |\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse e-mail : .....

N° SIRET : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Code NAF |\_|\_|\_|\_|\_|

Effectif salarié total de l'entreprise : .....

Code IDCC de la convention collective : ..... Convention collective applicable : .....

**Nom et Prénom du FUTUR APPRENTI(E)** .....

Adresse: .....

Code Postal |\_|\_|\_|\_|\_| COMMUNE : .....

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_| Port. : |\_|\_|\_|\_|\_|

**Dates prévisionnelles de contrat :** du |\_|/|/| au |\_|/|/|

**Durée du contrat :**  12 mois  24 mois  36 mois  Durée aménagée : .....

<p align="center"><b>Indiquer ci-dessous le nom du diplôme ou du titre pour lequel vous souhaitez inscrire un apprenant.</b></p>

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

CACHET et SIGNATURE de l'entreprise