



DÉCLARATION D'INTENTION DE L'EMPLOYEUR (sous

réserve de l'acceptation du contrat par le centre de formation, l'OPCA et la DDTEFP)

Merci de répondre à TOUS les renseignements demandés afin de faciliter l'établissement du contrat.

Nom du stagiaire : **Prénom :**

Je, soussigné (nom du responsable) :
 responsable de l'entreprise (nom de l'entreprise) déclare
 souhaiter procéder à l'embauche de (nom de l'apprenti)
 dans le cadre d'un **CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION en Optique Lunetterie en 1 an** au sein de
 ma société à compter du | | | | | jusqu'au | | | | |

RAISON SOCIALE :

ENSEIGNE (ou groupe) :

N° Siret : | | | | | Code NAF/APE : | | | | |

Convention Collective : Code IDCC :

Organisme de Prévoyance : OPCA :

Caisse de retraite :

Nb de salariés | | | | | Nombre d'heures de travail hebdo : 35h 39h

Adresse du lieu de travail figurant sur contrat :

Code Postal : | | | | | Commune :

Tél : | | | | | Fax | | | | |

e-mail :@.....

Nom du tuteur : Prénom du tuteur :

Date de naissance du tuteur :/...../.....

Fonction :

CONTACT ADMINISTRATIF : pour renvoi du contrat.

Nom : Prénom :

Adresse Postale :

Code Postal : | | | | | Commune : Tél :

| | | | | Fax | | | | | e-mail :

.....@.....

Fait à le | | | | |

Signature du responsable et cachet de l'entreprise

