

OFFRE D'APPRENTISSAGE

EMPLOYEUR :

Forme Juridique :

Raison Sociale :

Enseigne :

Adresse de l'entreprise :

Personne à contacter :

N° de téléphone :

Adresse électronique :

OBLIGATOIRE

N° d'affiliation aux organismes sociaux

.....

Nombre de poste :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES CONCERNANT L'ENTREPRISE

Activité Principale :

Nombre de salariés :

Nombre d'apprentis en cours de formation :

POSTE A POURVOIR PAR L'APPRENTI :

(Qualification en français)

.....

PROFIL :

Niveau d'études requis :

Diplôme à préparer par l'apprenti :

DESCRIPTIF DU POSTE :

.....
.....
.....
.....
.....

Monaco, le :

Signature & Cachet :

En application de l'article 14 de la Loi n° 1.165 du 23 décembre 1993, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification sur les données vous concernant.

GARANTIES DES CONDITIONS DE L'APPRENTISSAGE

Je soussigné _____ (nom et prénom), responsable de
l'entreprise _____ sise _____
_____, agissant en qualité de _____, certifie par

la présente avoir pris toutes les garanties nécessaires, en terme :

- d'organisation de l'apprentissage
- d'équipement de l'entreprise
- de techniques utilisées
- de conditions de travail, d'hygiène et de sécurité
- de compétences professionnelles
- de moralité des personnes responsables de la formation

pour permettre une formation satisfaisante pour l'apprenti que j'accueillerai au sein de mon entreprise.

A Monaco, le

Cachet et signature