



## PROMESSE D'EMBAUCHE EN CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

Vous souhaitez embaucher en Contrat de professionnalisation l'un de nos candidats. L'équipe du CEPROC vous en remercie.

Afin de recueillir **les informations qui nous seront nécessaires pour l'établissement du contrat de professionnalisation, merci de compléter tous les champs ci-dessous** (toutes les informations manquantes ne pourront apparaître sur le contrat et devront ensuite être complétées par vos soins).

### APPRENANT

Nom et prénom: \_\_\_\_\_ Formation: \_\_\_\_\_  
Numéro de sécurité sociale (**N.I.R**) (conformément à l'article L.6353-10 du code du travail pour l'enregistrement du contrat) \_\_\_\_\_

### INFORMATION EMPLOYEUR

Nom de l'entreprise: \_\_\_\_\_ N° SIRET : \_\_\_\_\_

Code NAF: \_\_\_\_\_ IDCC de la convention collective: \_\_\_\_\_ Nom de l'OPCO : \_\_\_\_\_

Représentée par M ou Mme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ - Fax : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Effectif de l'entreprise: \_\_\_\_\_ – Caisse de retraite complémentaire: \_\_\_\_\_

### INFORMATION TUTEUR

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

### INFORMATION CONTRAT

Nature du contrat :  CDI  CDD  Travail temporaire

Date de conclusion : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Date de début de contrat: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Date de fin de contrat : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Durée hebdomadaire du travail : \_\_\_\_h\_\_\_\_

### INTERLOCUTEUR POUR LE SUIVI ADMINISTRATIF DE L'APPRENANT (au sein de l'entreprise)

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Fonction: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

L'entreprise s'engage à signer un contrat de professionnalisation, pour la rentrée scolaire 2022.

Date : ..... Signature (et cachet de l'entreprise) précédée de la mention « **Lu et approuvé** » :

### Contacts :

✚ **Section Pâtisserie** : Mme MANSOURI (CAP-MCP-BTM) : **01.42.39.71.10** / [lmansouri@ceproc.com](mailto:lmansouri@ceproc.com)

✚ **Section Charcuterie Traiteur, Cuisine, Boulangerie, Boucherie** : Mme REBOUTE (CAP-MCT-MCPB-BP) : **01.42.39.71.16** / [creboute@ceproc.com](mailto:creboute@ceproc.com)

### Confidentialité des données :

Vos données personnelles (nom, adresse e-mail), ainsi que toute donnée communiquée via ce dossier administratif, constituent des données confidentielles. Conformément aux obligations légales nous les conservons dans des conditions de sécurité renforcées. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification, ainsi que celui d'en demander l'oubli ou l'effacement dans les limites prévues par la loi. Ces informations ne sont accessibles qu'à notre personnel et ne sont utilisées que dans le cadre des finalités pour lesquelles vous nous les avez communiquées : permettre votre inscription et le suivi de votre scolarité. En remplissant ce dossier, vous acceptez ces conditions.