Déclaration préalable relative à la prise en charge par la Région du coût de la formation d'un apprenti recruté par une collectivité locale

Je soussigné Madame ou Monsieur

Maire ou Président de

déclare recruter sous contrat d'apprentissage la personne dont les informations suivent et demande à ce qu'elle bénéficie de la prise en charge par la Région du coût de sa formation.

Date, cachet de l'employeur et signature

Informations relatives au contrat d'apprentissage

Date début de contrat : Date fin de contrat (1) :
Durée du contrat (en mois et jours) :

CONCLU ENTRE

Nom de la Collectivité publique :
Adresse :

ET

L'apprenti (nom et prénom de l'apprenti) :
Date de naissance :

Service ou Direction d'affectation :

Poste :

Nom du maitre d'apprentissage :

Informations relatives à la formation

Intitulé du diplôme préparé :
Nom du CFA :
Adresse du lieu de formation :

Information relative au coût de la formation(2)

Coût estimé :

ADRESSE DE RENVOI DE CETTE DECLARATION

Dans tous les cas, veuillez utiliser uniquement l'adresse suivante pour tous vos courriers :

CONSEIL REGIONAL NORD-PAS DE CALAIS
Direction des Formations Initiales
Service Apprentissage
Hôtel de Région – 151 avenue du Président Hoover
59555 LILLE CEDEX

Nous vous conseillons de conserver une copie de la présente déclaration

(1) : En cas de rupture du contrat, il vous est demandé d'informer le Région dans les meilleurs délais.
(2) : Le coût conventionnel annuel est à demander au CFA dans lequel l'apprenti effectue sa formation.