

**PRE-ENGAGEMENT DE L'ETABLISSEMENT- APPRENTISSAGE IFSI**

**Je souhaite recruter** un(e) apprenti(e) pour la rentrée de septembre de 2025 pour la formation **d'Infirmier(e)**.

Parcours à partir de la 2<sup>ème</sup> année-apprentissage de 2 ans

Parcours à partir de la 3<sup>ème</sup> année-apprentissage d'1 an

**J'ai déjà sélectionné** un(e) apprenti(e)

Nom de l'apprenti : ..... Prénom: .....

Adresse mail : .....

**COORDONNÉES DU MAÎTRE D'APPRENTISSAGE PRINCIPAL**

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....

Prénom: ..... Date de naissance.....

Téléphone : .....

Mail : .....

Qualification  Infirmier(e) ayant au moins deux années d'expérience.

**COORDONNÉES DU SECOND MAÎTRE D'APPRENTISSAGE (recommandé mais non obligatoire)**

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....

Prénom: ..... Date de naissance.....

Téléphone : .....

Mail : .....

Qualification  Infirmier(e) ayant au moins deux années d'expérience..

**NOM ET COORDONNÉES DU LIEU D'EXERCICE DE L'APPRENTISSAGE**

Dénomination de la structure ou raison sociale :

N° SIRET : .....

Nom et prénom du responsable : .....

Adresse:.....

Ville : ..... Code postal : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

**COORDONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR**

Nom et prénom ou dénomination : .....

N° SIRET : .....

Adresse de l'établissement ou du siège social : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

### FINANCEMENT

- Employeur public    Aide au financement     CNFPT     ANFH  
 Employeur privé    Code IDCC de la convention collective : ..... Nom de l'OPCO : .....

**Pour les employeurs privés, joindre à ce document votre extrait Kbis.**

### CONTACT OPERATIONNEL POUR LA GESTION ADMINISTRATIVE:

Prénom, Nom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

### CONTACT OPERATIONNEL POUR LA GESTION FINANCIERE DU CONTRAT:

Prénom, Nom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

### DUREE DE L'ACTION DE FORMATION

*☞ Le début de l'apprentissage au sein d'une entreprise doit avoir lieu au plus tôt 3 mois avant et au plus tard le 1<sup>er</sup> jour du début de la formation auquel l'apprenti est inscrit.*

*☞ Le contrat doit mentionner la date de fin, elle ne peut être antérieure à la fin du cycle de formation (date de diplomation).*

*☞ Prévoir un délai d'environ 3 semaines pour réaliser les formalités administratives avant la date souhaitée.*

La date de début de l'action de formation est le **1/09/2025**

**A quelle date souhaitez-vous commencer l'exécution du contrat :**

La diplomation est prévue :

- Le **17/07/2026** pour le parcours à partir de la 3<sup>ème</sup> année-apprentissage d'1 an
- Le **16/07/2027** pour le parcours à partir de la 2<sup>ème</sup> année-apprentissage de 2 ans

**A quelle date souhaitez-vous finir le contrat d'apprentissage :**