

Zéro coût de formation

Demande de mise à disposition de places vacantes en CFA sans financement du coût de formation par les employeurs d'apprentis du secteur public

Je soussigné(e) Madame ou Monsieur :
Maire ou Président de :

Déclare recruter sous contrat d'apprentissage (joindre une copie du contrat) la personne dont les informations suivent et demande à bénéficier de la mise à disposition d'une place vacante sans financement du coût de formation pour le cycle de sa formation visée.

Date, cachet de l'employeur et signature

Cadre réservé à la Région Hauts-de-France

Demande validée* Demande refusée

**Sous réserve de transmission
de la copie du contrat signé sous 15 jours*

Informations relatives au contrat d'apprentissage (à renseigner par l'employeur)

Date de début de contrat :

Date de fin de contrat(1) :

Durée du contrat (en mois et jours) :

CONCLU ENTRE

Nom de la structure publique :

Adresse :

ET

L'apprenti (nom et prénom) :

Issu d'un parcours IEJ :

Date de naissance :

OUI NON NE SAIT PAS

Service ou Direction d'affectation :

Précisions :

Nom du maître d'apprentissage :

Informations relatives à la formation (à renseigner par le CFA)

Code diplôme préparé :

Intitulé du diplôme préparé :

Nom du CFA :

Adresse du lieu de formation :

Coût estimé :

Cadre réservé au CFA

Place vacante
pour cette formation

Pas de place vacante
pour cette formation

au ... / ... / ...

Date, cachet et signature du CFA

Envoi postal de la demande :

Mme Carole DUHEM
Siège de Région
Direction de l'Apprentissage
151 Avenue du président Hoover
59555 LILLE CEDEX

ET envoi copie scannée de la demande :
secteurpublic@hautsdefrance.fr

(1) : En cas de rupture du contrat, il vous est demandé d'informer la Région dans les meilleurs délais.