
Fiche d'engagement d'un étudiant en alternance à compléter par l'employeur

Je soussigné(e)
(Nom et prénom)

Fonction

Mail@.....

Téléphone

représentant la structure

Adresse postale complète

CP : Ville :

Mail@.....

Téléphone

m'engage à accueillir

(Nom et prénom de l'étudiant)

en *contrat d'apprentissage*

en *contrat de professionnalisation*

Diplôme préparé :

Master Comptabilité Contrôle Audit **Master 1** **Master 2**

Master Management de l'Innovation **Master 1** **Master 2**

Master Management des Établissements de la Santé et du Social **Master 1** **Master 2**

Pour le suivi administratif du contrat personne à contacter (si différent du représentant)

Nom et prénom

Fonction

Mail@.....

Téléphone

Fait pour servir et valoir ce que de droit, à le/...../2022

Signature et cachet de l'entreprise :