



RENSEIGNEMENTS NÉCESSAIRES A LA CONSTITUTION D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

L'ENTREPRISE

NOM ET PRENOM DE L'EMPLOYEUR.....

QUALITE DE L'EMPLOYEUR

RAISON SOCIALE DE L'ENTREPRISE

ENSEIGNE.....

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TELEPHONE PORTABLE

EMAIL (indispensable)

N° SIRET CODE NAF

CONV. COLLECTIVE Code IDCC de la Conv. Collective.....

NOMBRE DE SALARIES CAISSE DE RETRAITE

Entreprise inscrite au répertoire des Métiers : oui non

LA SALARIEE

NOM & PRENOM

N° Sécurité Sociale

TELEPHONE.....MAIL

LE TUTEUR AU SEIN DE L'ENTREPRISE

NOM & PRENOM EMPLOI OCCUPE

DATE DE NAISSANCE

LE CONTRAT

OBJECTIF DU CONTRAT

CAP 1 an (cours lundi et mercredi)

BP (cours mercredi et jeudi)

CAP 2 ans (cours mardi et jeudi)

BTS (cours lundi et mardi)

DATE DE DEBUT ET FIN DE CONTRAT

OPCO (Organisme qui finance la formation, ex : OPCO EP...)

Personne à contacter : Barbara PERIAC – bperiac@thalgo.com – 01 48 89 71 71