

## RENSEIGNEMENTS NÉCESSAIRES A LA CONSTITUTION D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE 2024

### 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 .....

N° Sécurité Sociale ..... Date de naissance .....

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu .....

Niveau de ce diplôme ou titre .....MAIL.....

### LE CONTRAT

OBJECTIF DU CONTRAT

CAP 1 an *Lundi (7h) et Mercredi (7h)* BTS *Lundi (8h) et Mardi (8h)*

CAP 2 ans *Mardi (7h) et Jeudi (7h)* SPA Praticien *Lundi (7h) et Mardi (7h)*

BP 2 ans *Mercredi (7) et Jeudi (7)*

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**