

## RENSEIGNEMENTS NÉCESSAIRES A LA CONSTITUTION D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE 2026

### 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 SALAIRES .....CAISSE DE RETRAITE.....

Entreprise inscrite au répertoire des Métiers : ☐ oui ☐ non

Donne mandat au CFA pour la transmission du dossier à l'OPCO : ☐ oui ☐ non

Adresse d'exécution du contrat différente : ☐ oui ☐ non

Si oui : ADRESSE .....

CODE POSTAL .....VILLE .....

### LA SALARIEE

NOM & PRENOM .....

N° Sécurité Sociale .....

TELEPHONE..... MAIL .....

### LE REPRESENTANT LEGAL SI APPRENTI MINEUR :

NOM & PRENOM .....

Adresse .....

TELEPHONE..... MAIL .....

### LE TUTEUR AU SEIN DE L'ENTREPRISE

NOM & PRENOM ..... MAIL .....

Date de naissance ..... EMPLOI OCCUPE .....

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

Niveau de ce diplôme ou titre .....

### LE CONTRAT

OBJECTIF DU CONTRAT

- |                                                                           |                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CAP 1 an <i>Lundi (7h) et Mercredi (7h)</i>      | <input type="checkbox"/> BP 2 ans <i>Mercredi (7) et Jeudi (7)</i> |
| <input type="checkbox"/> CAP 2 ans <i>Mardi (7h) et Jeudi (7h)</i>        | <input type="checkbox"/> BTS <i>Lundi (8h) et Mardi (8h)</i>       |
| <input type="checkbox"/> Spa praticien <i>Mardi (7h) et Vendredi (7h)</i> |                                                                    |

DATE DE DEBUT ET FIN DE CONTRAT .....

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

**Personne à contacter : Beverly BRIAULT [bbriault@thalgo.com](mailto:bbriault@thalgo.com) – 01 48 89 71 71**

**Centre de formation d'Apprentis - Ecole E.S.P.A.C.E Beauté THALGO Internationale**

Organisme de Formation enregistré sous le N°11.94.01894.94 auprès du Préfet de la Région d'Ile de France  
16, rue d'Alsace Lorraine – 94100 SAINT MAUR DES FOSSES -Tél. 01 48 89 71 71 - [contact@ecolethalgo.com](mailto:contact@ecolethalgo.com)