**FICHE RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE**

NOM – Prénom de l’apprenti :

Diplôme préparé : *Liste déroulante*

(***Cliquez sur « liste déroulante » pour faire votre choix)***

Choisissez un élément.

|  |  |
| --- | --- |
| **Entreprise** | |
| **Société Mère** :      Adresse :      Code postal : Ville :  Tél : Fax :    Adresse mail :  N° SIRET : | **Entreprise** :      Nom du chef de l’entreprise :    Adresse :      Code postal :  Ville :    Tél :  Fax :    Adresse mail :  N° SIRET : |
| Secteur d’activité (***cliquez sur « liste déroulante » pour faire votre choix)*** : *Liste déroulante*  Employeur spécifique (***cliquez sur « liste déroulante » pour faire votre choix)*** : *Liste déroulante*  Code NAF (***cliquez sur « liste déroulante » pour faire votre choix)*** : *Liste déroulante*  Conventions collectives : Code IDCC de la convention :     |  |  | | --- | --- | | Nombre de salariés : |  | | Caisse de retraire complémentaire : |  |   Forme juridique (***cliquez sur « liste déroulante » pour faire votre choix)*** : *Liste déroulante* | |

**FICHE RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Interlocuteurs**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Interlocuteur RH |  | | 🞎 Adresse Sté Mère\* | | 🞎 Adresse Ent.\* | |  | Tél : | | Mail : | | | | Interlocuteur TAXE |  | | 🞎 Adresse Sté Mère\* | | 🞎 Adresse Ent.\* | |  | Tél : | | Mail : | | | | Nom de votre OPTA : | | | | | | | | Nom et prénom du Signataire de la Convention de partenariat : | | | | | | | | Adresse de la convention : | | 🞎 Adresse Sté Mère\* | | 🞎 Adresse Ent.\* | | | | \*pour cocher, double-cliquez | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maître d’Apprentissage**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nom - Prénom : | |  | | | | | Date naissance : | |  | | | | | Portable : |  | | Adresse mail : |  | | Domicile : | |  | | | | |  | | | | | | | *Si cette adresse n’est pas renseignée, le courrier lui sera adressé au siège de l’entreprise* | | | | | |  |  |  | | --- | --- | | Nombre d’années d’expérience dans le métier |  | | Diplômes ou titres obtenus |  | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Contrat** | | | |
| Type de contrat : | |  | | --- | | *Liste déroulante* | | | |
| Contrat du : *Cliquez ici pour entrer une date* au *Cliquez ici pour entrer une date* | | | |
| Durée du contrat : |  |  |  |
| Durée hebdomadaire de travail : |  | | |
| Travail sur machines dangereuses : | 🞎 Oui\* 🞎 Non\* | | |
| Affiliation : | 🞎 CCI\* 🞎 CMA\* | | |
| \*pour cocher, double-cliquez |  | | |