



CENTRE DE FORMATION DES APPRENTIS

Fiche de renseignements / Contrat d'apprentissage

ENTREPRISE

☐ Secteur public / ☐ Secteur privé Type d'employeur : _____

Si employeur public : adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : ☐ Oui ☐ Non

Dénomination : _____

SIRET : _____, OPCO : _____

Code IDCC : _____, Code NAF : _____, Nombre de salariés : _____

Convention collective applicable : _____

Adresse complète : _____

CP : _____ Ville : _____

Email : _____, Téléphone : ____-____-____-____-____

Rémunération : ☐ SMIC / ☐ SMC Caisse de retraite : _____

Responsable de l'entreprise

NOM - Prénom : _____

Email : _____ Téléphone : ____-____-____-____-____

Maître d'apprentissage / Tuteur

NOM - Prénom : _____

Fonction : _____

Date de naissance : ____/____/____

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : _____

Email : _____, Téléphone : ____-____-____-____-____

À _____, le _____,

Signature du représentant
et Cachet de l'entreprise