

Vous allez ou souhaitez prochainement accueillir un apprenti au sein de votre entreprise.
Afin d'établir le CERFA et la convention de formation, nous avons besoin d'un certain nombre d'informations.

MERCI DE RENSEIGNER LA TOTALITE DES CHAMPS.

Nous vous remercions de bien vouloir nous renvoyer cette fiche :

par mail à :
responsable.cfa@cds19.fr

ou

par courrier à l'adresse suivante:
Centre de formation Claude DAUNOT
10 boulevard Clemenceau
CS 35234 – 54052 NANCY Cedex

Pour toute question, vous pouvez nous joindre au : **03 83 55 60 13**

L'APPRENANT

NOM PRENOM de l'apprenant-e

Diplôme envisagé

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> CAP Métiers de la coiffure | <input type="checkbox"/> BPJEPS AF | <input type="checkbox"/> BTS Professions Immobilières |
| <input type="checkbox"/> BP Coiffure | <input type="checkbox"/> Licence Pro CPSS | <input type="checkbox"/> DN MADE option |

L'ENTREPRISE

DENOMINATION

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT D'EXECUTION DU CONTRAT

REPRESENTEE PAR

TELEPHONE

MAIL @

SIRET DE L'ETABLISSEMENT D'EXECUTION DU CONTRAT

CODE NAF

CODE IDCC DE LA CONVENTION COLLECTIVE

NOM CAISSE DE RETRAITE

EFFECTIF TOTAL SALARIES DE L'ENTREPRISE

OPCO (Opérateur de Compétences)

TYPE D'EMPLOYEUR

Employeur privé

- 11 Entreprise inscrite au répertoire des métiers ou au registre des entreprises pour l'Alsace-Moselle
- 12 Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés
- 13 Entreprises dont les salariés relèvent de la mutualité sociale agricole
- 14 Profession libérale
- 15 Association
- 16 Autre employeur privé

Public

- 21 Service de l'Etat (administrations centrales et leurs services déconcentrés de la fonction publique d'Etat)
- 22 Commune
- 23 Département
- 24 Région
- 25 Etablissement public hospitalier
- 26 Etablissement public local d'enseignement
- 27 Etablissement public administratif de l'Etat
- 28 Etablissement public administratif local (y compris établissement public de coopération intercommunale EPCI)
- 29 Autre employeur public

EMPLOYEUR SPECIFIQUE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Entreprise de travail temporaire | <input type="checkbox"/> 4 Apprentissage familial : l'employeur est un ascendant de l'apprenti |
| <input type="checkbox"/> 2 Groupement d'employeurs | <input type="checkbox"/> 0 Aucun de ces cas |
| <input type="checkbox"/> 3 Employeur saisonnier | |

LE ou LES MAITRES D'APPRENTISSAGE**Maître d'Apprentissage 1**

NOM

NOM DE NAISSANCE

PRENOM

Date de naissance

NIR *

TELEPHONE

MAIL.....@

.....

Emploi occupé

Diplôme le plus élevé obtenu

.....

Maître d'Apprentissage 2

NOM.....

NOM DE NAISSANCE

PRENOM

Date de naissance

NIR *

TELEPHONE

MAIL.....@

.....

Emploi occupé.....

Diplôme le plus élevé obtenu

.....

* Numéro de Sécurité sociale

LE CONTRAT**MODE CONTRACTUEL**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 A durée limitée | <input type="checkbox"/> 3 Entreprise de travail temporaire |
| <input type="checkbox"/> 2 Dans le cadre d'un CDI | <input type="checkbox"/> 4 Activités saisonnières à deux employeurs |

* DATE DE DEBUT D'EXECUTION DU CONTRAT

DATE DE DEBUT DE FORMATION PRATIQUE CHEZ L'EMPLOYEUR

* DATE DE FIN DU CONTRAT.....

Durée hebdomadaire du travailheuresminutes

* la date de début de contrat ne peut être antérieure de plus de 3 mois par rapport au début du cycle de formation.

* la date de fin de contrat ne peut être postérieure de plus de 2 mois par rapport à la fin du cycle de formation.

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers

Oui Non

REMUNERATION

**Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)*

1^{ère} année du au : % du *
du au : % du *
2^{ème} année du au : % du *
du au : % du *

Salaire brut mensuel à l'embauche :€

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : , € / repas Logement : , € / mois

Autre :

LE POSTE

Poste de travail qu'occupera l'apprenant-e

Exigences du poste en aptitudes et comportements :

.....

.....

.....

.....

Les missions que vous envisagez de confier à l'apprenant

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nous collectons des données personnelles vous concernant uniquement pour communiquer avec vous. Elles ne sont en aucun cas cédées à des tiers à des fins commerciales. Conformément au règlement général sur la protection des données personnelles (règlement UE n° 2016/679 du 27 avril 2016), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, d'opposition pour motif légitime, de limitation et de portabilité aux données qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant à responsable.cfa@cdsi9.fr