

***FICHE DE RENSEIGNEMENTS***

**Tous les champs sont obligatoires pour pouvoir établir un contrat**

***L’APPRENANT***

Nom et Prénom de l’apprenant : ……………………………………………………………………

Tél : ………………………. Mail : ………………………………………

***LE CONTRAT***

 Date de début :……………………………. Date de fin : ………………………………………….

Travail sur machines dangereuses : 🞎 oui 🞎 non

***L’ENTREPRISE***

Raison Sociale de l’Entreprise : ………………………………………………………………………

N° de Siret : …………………………………………………………….Effectif salarié : …………

Adresse (lieu d’exécution du contrat): …………………………………………………………………………………………

CP : ………………… VILLE ……………………….

**Cachet de l’Entreprise** :

🕿 : ………………………………………………… :

Email : ………………………………………………………………..

Code APE/NAF : …………………………………………………….

Nom de la caisse de retraite : ………………………………………………………

Numéro de la Convention collective (IDCC) ………………………………

Nom de la convention collective : ……………………………………………………………………………….

Nom et Prénom du Dirigeant : ………………………………………………………………….

***LE RESPONSABLE ENTREPRISE***

🕿 : ……………………………………: Email : …………………………………

***LE MAITRE D’APPRENTISSAGE***

Nom et Prénom du MA : ……………………………………………………………………………………..

Date de Naissance : ……………………………………

NIR (numéro de sécurité sociale) :………………………………………………………………..

🕿 : …………………………………………………………….

Email : ..........................................................@...............................................

***PERSONNE A CONTACTER***

**Concernant le contrat :**

NOM, PRENOM : ……………………………………………………………..

Mail : .............................................................................@...........................................

**La fiche de renseignement doit être retournée à**

Madame BONNE :

Mail : secretariat@cfa-moulindelaplanche.fr

***Téléphone : 01-64-94-58-98***