

L'entreprise

Nom de l'entreprise (raison sociale):

Adresse du siège social :

Téléphone :

Site web:

Secteur d'activité :

Entreprise assujettie à la TVA : oui non

N° SIRET:

N°RCS :

Ville RCS :

Code NAF:

Convention collective appliquée :

Caisse de retraite:

Organisme de prévoyance:

Nombre de salariés:

Nombre de salariés en alternance:

Code IDCC* :

*Code identifiant de la Convention Collective de branche appliquée par l'établissement dans le cadre de l'exécution du contrat ou à défaut de la convention d'entreprise (non adaptative d'une convention de branche) ou enfin dans le cas de certaines grandes entreprises du code du statut. Ce code peut être obtenu sur le site du Ministère (www.travail.gouv.fr/idcc).

La société travaille-t-elle avec des bons de commande ? oui non

Si oui, indiquez les coordonnées du commercial/émetteur du bon de commande :

Contacts dans l'entreprise

Nom du responsable:

Prénom du responsable:

Fonction du responsable:

Nom du DRH:

Prénom du DRH:

Contact versement taxe d'apprentissage

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Fonction :

E-mail :

Signataire du contrat ou de la convention

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Fonction :

E-mail :

Tuteur

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Fonction :

E-mail :

Date de naissance:

Contact administratif pour le traitement et le suivi du dossier

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Fonction :

E-mail :

Le contrat

Type de contrat professionnalisation

apprentissage

Date de début du contrat:

Date de fin du contrat:

Durée hebdomadaire : 35h 39h

Classification dans la convention collective :

Adresse du stage si différente de l'adresse de l'entreprise :

Salaire brut mensuel à l'embauche: Base SMIC Base minimum conventionnel (merci de nous le communiquer) :

* Demande de subrogation (selon votre OPCA) : oui non

*** OPCA (Organisme Paritaire Collecteur Agréé)**

Nom :

Adresse :

Nom de votre contact OPCA :

Tél. :

N° adhérent OPCA :

Le stagiaire

Nom :

Prénom :

Poste occupé pendant le contrat :

Missions à effectuer :

École : EICAR ESTEI Infosup Ingésup ISEE Lim'Art

Classe: 3^e année 4^e année 5^e année

Cadre réservé à l'organisme de formation

Nom du Référent en charge du dossier :

Nom du contact administratif associé :

*** uniquement pour les contrats de professionnalisation**