

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONTRAT

Type de contrat :  Apprentissage  Contrat de professionnalisation

### L'ALTERNANT.E

Prénom et NOM : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
N° de Sécurité Social : \_\_\_\_\_ Formation demandée : \_\_\_\_\_  
Avez-vous déjà suivi une formation en alternance ?  Oui  Non  
Si oui, n° d'enregistrement : \_\_\_\_\_ Nombre d'années dans le secteur : \_\_\_\_\_

### L'ENTREPRISE

RAISON SOCIALE (en lettres capitales) : \_\_\_\_\_  Privé  Public  
N° SIRET : \_\_\_\_\_ Code NAF (APE) : \_\_\_\_\_ Effectif : \_\_\_\_\_  
Activité principale : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_ Interlocuteur : \_\_\_\_\_  
Adresse du lieu de travail : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Adresse du siège social (si différente) : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Intitulé de la Convention Collective : \_\_\_\_\_  
N° IDCC : \_\_\_\_\_ OPCO : \_\_\_\_\_ Caisse retraite complémentaire : \_\_\_\_\_

### LE CONTRAT

Personne en charge du suivi administratif : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_ Ligne directe : \_\_\_\_\_  
Représentant légal : \_\_\_\_\_ Fonction dans l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Tuteur : \_\_\_\_\_ Fonction dans l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Ancienneté dans la fonction occupée : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
NIR du tuteur : \_\_\_\_\_ Niveau de diplôme le plus élevé : \_\_\_\_\_  
Diplôme du tuteur : \_\_\_\_\_  
Signataire du contrat : \_\_\_\_\_  
Poste occupé par l'apprenant(e) : \_\_\_\_\_  
Durée hebdomadaire de travail : \_\_\_\_\_ Date de début : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Date de fin : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Rémunération :  SMIC (préciser en %) \_\_\_\_\_  SMC (préciser le montant) \_\_\_\_\_

### TRANSMISSION A L'OPCO

L'employeur autorise l'OF/ CFA à transmettre le CERFA et la convention de formation à l'OPCO :  OUI  NON

Si oui : l'employeur s'engage à ne pas réaliser de transmission du dossier en parallèle à l'OPCO afin de ne pas compromettre le traitement de la demande de financement. En cas de blocage sur le dossier, l'employeur s'engage à contacter son OPCO pour faciliter son traitement

**MERCI DE NOUS TRANSMETTRE CETTE FICHE COMPLETEE AU MINIMUM 5 JOURS OUVRES AVANT LE DEBUT DU CONTRAT**