

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(toutes les rubriques doivent être dûment renseignées de manière lisible)

L'EMPLOYEUR	☐ Secteur privé		☐ Secteur pub	lic
RAISON SOCIALE:				
N° SIRET : /	/	Code NAF/APE : /	/	Nb de salariés : //
Convention collective nat	ionale applicable (*	·)		Code IDCC //
Caisse de retraite complémentaire (*) :				
Nom-Prénom du responsable de l'entreprise :				
Adresse de l'entreprise :				
CP://_/_/VILLE	≣:			
<b>雷</b> :////	<b>i</b> :///	// e-mail:		
(*) Adhésion obligatoire				
LE MAÎTRE D'APPREN				
NOM :	Prénc	om :	Da	te de naissance : ///
☎:///				
N° Carte professionnelle :				
Diplômes ou titres obtenus :				
Expérience professionnelle dans le métier préparé par le jeune : // ans				
<u>L'APPRENTI(E)</u> :				
NOM :		Prénom :		Sexe : □ M □ F
Date de naissance : // Nationalité : N° S.Sociale :				
Reconnaissance de la Qualité Travailleur Handicapé (RQTH) : 🗖 Oui 🗖 Non				
Lieu de naissance :		Départeme	ent de naissanc	e://_/
CP:/_/_/_/_/VILLE:				
☎:///				
Dernière classe fréquentée :Département du dernier établissement fréquenté : //_/				
Diplôme le plus élevé obtenu : ☐ Brevet des collèges ☐ CAP/BEP ☐ BAPAAT ☐ BAC/BAC TECHNO☐ BAC PRO ☐ BTS-Diplôme BAC+2 ☐ Diplôme BAC+3 ☐ BEES 1°/BP JEPS☐ Autre :				
Situation avant l'entrée au	u CFA : □ Scolaire	□ Apprenti		mployé (CDD ou CDI)
· — · — · — · — · — · — · · — · · · · ·				
				upture d'un précédent contrat
Dates du contrat :	Début : //_	_//	Fin : //	<i></i> /
Diplôme et mention préparés :				
Lieu de formation :				
Date: / / / Sig	anature de l'employe	ur Signaturo do	l'appropti	Signature du représentant légal

Merci de retourner cette fiche dûment complétée et signée par mail à Alexandra SUQUET e-mail: asuquet@ifa.asso.fr 204 37 02 17 74

et cachet

(si mineur)