



FICHE PREALABLE A L'INSCRIPTION EN FORMATION

Photo
apprenti(e)
obligatoire

L'EMPLOYEUR : Association Secteur privé Secteur public

Branche professionnelle : OPCA :

Convention collective appliquée : Code NAF/APE : /_____/

Raison Sociale : N° SIRET : /_____/

NOM-Prénom du responsable de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

CP : /_____/ VILLE :

☎ : /_____/ 📠 : /_____/ 📧 : /_____/

e-mail :

Caisse de retraite complémentaire : Nb de salariés : /_____/

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE : Salarié Bénévole Chef d'entreprise

NOM : Prénom : Date de naissance : /_____/

Adresse :

CP : /_____/ VILLE :

☎ : /_____/ 📠 : /_____/ e-mail :

N° Carte professionnelle :

Diplômes ou titres obtenus :

Expérience professionnelle dans le métier préparé par le jeune : /_____/ ans

L'APPRENTI(E) : INE ((10 chiffres-1 lettre) : _____ Issu d'une Mission Locale : Oui Non

NOM : Prénom : Sexe : M F

Date de naissance : /_____/ Nationalité : Reconnu travailleur handicapé : Oui Non

Lieu de naissance : Département de naissance : /_____/

Adresse :

CP : /_____/ VILLE : N° S.Sociale : _____

☎ : /_____/ 📠 : /_____/ e-mail :

Distance kilométrique domicile/UFA du CFA : /_____/ km.

Dernière classe fréquentée :

Nom et 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 CFA : Scolaire Apprenti Etudiant Employé (CDD ou CDI)
 Demandeur d'emploi Autre :

NOM-Prénom du représentant légal (si moins de 18 ans) :

Père Mère Tuteur

Adresse :

☎ : /_____/ 📠 : /_____/ e-mail :

LE CONTRAT : contrat initial contrat faisant suite à la rupture d'un précédent contrat

Dates du contrat : Début : /_____/ Fin : /_____/

Diplôme et mention préparés :

Date : /_____/ Signature de l'employeur Signature de l'apprenti Signature du représentant légal
et cachet (si mineur)

p