

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS PRÉALABLES À L'ÉDITION DE LA CONVENTION DE FORMATION

## L'ENTREPRISE

SIRET : \_\_\_\_\_ NAF-CODE APE : \_\_\_\_\_

Dénomination Sociale : \_\_\_\_\_

Contact Entreprise : \_\_\_\_\_ Nb de salariés (hors apprentis) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Identifiant de la Convention Collective (IDCC) : \_\_\_\_\_

Organisme pour le versement des cotisations sociales : URSSAF  MSA

Nom de l'OPCO : \_\_\_\_\_

Nom de la Caisse de Retraite Complémentaire des salariés (**Obligatoire**) : \_\_\_\_\_

## LE(S) MAITRE(S) D'APPRENTISSAGE

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Téléphone Professionnel : \_\_\_\_\_

Numéro de Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_ Mail Professionnel : \_\_\_\_\_

Poste Occupé : \_\_\_\_\_ Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Téléphone Professionnel : \_\_\_\_\_

Numéro de Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_ Mail Professionnel : \_\_\_\_\_

Poste Occupé : \_\_\_\_\_ Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : \_\_\_\_\_

## SPÉCIFICITÉS DU CONTRAT

Nature du contrat :  CDD  CDI  Travail Temporaire

Adresse d'exécution du contrat : \_\_\_\_\_

Date de début : \_\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire de travail : \_\_\_\_\_

Travail machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers (**obligatoire**) :  OUI  NON

Pour les mineurs, si oui remplir une déclaration de dérogation à transmettre à l'inspection du travail.

Préciser : la rémunération mensuelle : \_\_\_\_\_ % = \_\_\_\_\_ €  SMIC ou  SMC

Avantages en nature :  Nourriture \_\_\_\_\_ € /jour ou repas  Logement \_\_\_\_\_ € /jour ou \_\_\_\_\_ € /mois

## FACILITEZ-VOUS LA VIE AVEC LA CCI

Fiche à retourner complétée et signée (**Obligatoire même sans la prestation CCI, pour établir la convention de formation**)

Souhaitez-vous que la CCI établisse le contrat d'apprentissage pour vous ?  OUI  NON

- Si oui, Règlement de 84 euros.

(Règlement par chèque à l'ordre de CCI DE LA VIENNE et envoi à CCI Vienne – Service Apprentissage – 120 rue du Porteau ZI République – 86012 POITIERS).

Toute prestation est due, même dans le cas où le contrat serait sans suite.

Fait le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Signature de l'entreprise : \_\_\_\_\_

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS PRÉALABLES À L'ÉDITION DE LA CONVENTION DE FORMATION

## L'APPRENTI(E)

Nom de naissance et Prénom : \_\_\_\_\_  Masculin  Féminin

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_  
 Merci de bien vouloir indiquer votre numéro de Sécurité Sociale, pas celui de vos parents.  
 Pour les mineurs, ce numéro se situe sur l'attestation de droits, sur le compte de la CPAM de vos parents « AMELI.FR »

Adresse complète : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Déclare être inscrit(e) sur la liste des sportifs de haut niveau :  OUI  NON

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé :  OUI  NON

➤ Représentant légal si l'apprenant(e) est mineur(e) :

Nom de naissance et Prénom : \_\_\_\_\_  Mère  Père

Adresse complète : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

## SITUATION AVANT CE CONTRAT

Scolaire  Etudiant(e)  Contrat d'apprentissage  Contrat de professionnalisation

Autres : A préciser \_\_\_\_\_

Dernier diplôme obtenu : \_\_\_\_\_

Dernière classe fréquentée : \_\_\_\_\_

Dernier établissement scolaire fréquenté : \_\_\_\_\_

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : \_\_\_\_\_

Avez-vous un contrat d'apprentissage en cours ?  OUI  NON

Si oui, précisez le N° de votre ancien contrat : \_\_\_\_\_

## FORMATION VISÉE PAR L'APPRENANT

Intitulé précis du diplôme choisi : \_\_\_\_\_

Code du diplôme : \_\_\_\_\_  
 Voir document joint pour le code diplôme

Date de début du cycle de formation : \_\_\_\_\_ Date prévue de fin des épreuves ou examens : \_\_\_\_\_

Durée de la formation (en heures) : \_\_\_\_\_

Les données personnelles recueillies font l'objet d'un traitement automatisé destiné à établir la convention de formation et éventuellement le contrat d'apprentissage et, sauf pour répondre à des obligations légales, ne feront l'objet d'aucune communication externe sans votre autorisation. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, en vous adressant à votre correspondant informatique et liberté par courriel [info@poitiers.cci.fr](mailto:info@poitiers.cci.fr)