

Votre annonce et les renseignements nécessaires à l'élaboration d'un Contrat de Professionnalisation

Poste proposé :
Activité principale de votre société :
Marques utilisées :
Période ou date d'embauche envisagée :
Exigences :
Mode de 1^{er} contact souhaité : se présenter téléphoner envoyer son CV par mail

Formation

BTS MECP Jour de cours choisi : Lundi et mardi Mardi et mercredi
 BP Jour de cours choisi : Mardi et un jeudi /2 Mercredi et un jeudi /2
 BTS NRC Jour de cours choisi : Lundi et vendredi

Siège social

Enseigne :
Prénom et Nom: Mme, Mlle, M. :
Fonction (gérant, chef d'entreprise...) :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél : | _ _ _ _ _ | Fax : | _ _ _ _ _ | e-mail :
Accès : métro bus train voiture

Informations complémentaires pour la conclusion du contrat qui pourront être communiquées ultérieurement lors de la mise en place du contrat

Raison Sociale (si différente de l'enseigne) :
 NOM PROPRE SARL EURL SA SAS autre à préciser :
N°Siret : | _ _ _ _ _ | Code NAF/APE : | _ _ _ _ _ |
Personne à contacter pour le suivi administratif : Fonction :
Tél : | _ _ _ _ _ | Fax : | _ _ _ _ _ | e-mail :

Lieu de travail (si différent du Siège Social : le contrat doit être établi à l'adresse de l'exécution du contrat)

Prénom et Nom du responsable : Mme, Mlle, M. :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél : | _ _ _ _ _ | Fax : | _ _ _ _ _ | e-mail :
N°Siret du lieu de travail : | _ _ _ _ _ | Code NAF/APE : | _ _ _ _ _ |

CONVENTION COLLECTIVE appliquée dans l'entreprise ou dans l'établissement :
OPCA (organisme auprès duquel vous cotisez pour la formation continue) :
Caisse de retraite complémentaire :
Organisme de prévoyance (le cas échéant) :
Nombre de salariés (hors contrats alternance) | _ | Nombre de contrats de professionnalisation : | _ |
Nombre contrats d'apprentissage : | _ |