



UFA Hélène Boucher

Fiche de renseignement employeur

Pour établissement du contrat d'apprentissage :
À renvoyer à WAETERAERE Marie, Responsable de l'UFA
responsable.ufa.arep@ndr-hb-somain.fr - 03.27.95.94.28
En copie : LEROUX Isabelle - isabelle.leroux@cfajeanbosco.fr

Attention ! Tous les éléments demandés sont nécessaires à l'élaboration du contrat.

NOM Prénom de l'apprenti.e :

- Dénomination :
- Forme juridique :
- Adresse du siège :
Code postal : Ville :
- Adresse du site où sera accueilli l'apprenti.e :
Code Postal : Ville :
- Effectif de l'entreprise :
- N° de SIRET :
- Code NAF – APE :
- Convention Collective Nationale + Code IDCC :
- Caisse de retraite :

Entreprise du secteur public :

- Demande de financement CNFPT Facturation directe

Entreprise du secteur privé :

- Entreprise enregistrée à la Chambre des Métiers ou CCI :
 - OPCO :
- Cocher si vous donnez mandat au CFA pour le dépôt du dossier auprès de votre OPCO

- Date de démarrage du contrat d'apprentissage (*possible jusqu'à 3 mois maximum avant la date de démarrage de la formation*) :
- Date de fin de contrat d'apprentissage (*possible jusqu'à 2 mois moins 1 jour après la date de fin de formation*) :
- Durée hebdomadaire :
- Rémunération du contrat d'apprentissage basée sur :
 - SMIC
 - SMC – 1^{er} année Pourcentage : Montant :
 - 2^{ème} année Pourcentage : Montant :

Attention : les CAP AEPE en 1 an et les apprentis de première bac professionnel sont considérés en 2^e année de rémunération.

Les apprentis de terminale bac professionnel sont considérés en 3^e année de rémunération.

→ Responsable / Directeur / Président du site où l'apprenti sera accueilli :

- NOM Prénom :
- Fonction :
- Adresse mail :
- N° de téléphone (ligne directe de préférence) :

→ Maître d'apprentissage :

- NOM Prénom :
- Fonction :
- Date de naissance (obligatoire) :
- Dernier diplôme (obligatoire) :
- Ancienneté (obligatoire) :
- Adresse mail :
- N° de téléphone (ligne directe de préférence) :

→ Responsable des Relations École :

- NOM Prénom :
- Fonction :
- Adresse mail :
- N° de téléphone (ligne directe de préférence) :



À qui le contrat d'apprentissage et convention de formation doivent-ils être envoyés en signature :

- Responsable / Directeur / Président du Groupe ou du site sur lequel l'apprenti sera accueilli
- Maître d'Apprentissage
- Responsable des Relations Écoles

Qui sera l'interlocuteur principal de l'apprenti.e :

- Responsable / Directeur / Président du Groupe ou du site sur lequel l'apprenti sera accueilli
- Maître d'Apprentissage
- Responsable des Relations Écoles

Missions confiées à l'apprenti.e :

Si une fiche de poste est déjà créée, vous pouvez nous la transmettre en même temps que ce document.

.....

.....

.....

.....

.....