



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE

Contrat d'apprentissage - Fiche à compléter et à retourner

administratif@ispn-lehavre.fr

Vos informations :

Dénomination commerciale :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Numéro de fax :

Mail :

N° SIRET :

Code IDCC :

Code NAF :

Convention collective applicable :

Activité principale :

Caisse de retraite complémentaire :

Organisme de prévoyance :

Nom du dirigeant :

Effectif dans l'entreprise :

Votre OPCO :

Nom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Le maître d'apprentissage

Nom :

Prénom :

Poste occupé :

Date de naissance :

Formation maître d'apprentissage à effectuer : OUI NON

Numéro de téléphone :

Mail :

Le jeune en contrat d'apprentissage

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Numéro de téléphone :

Mail :

Demandeur d'emploi : OUI NON

(si oui, numéro et date d'inscription) :

Le contrat :

Date de début du contrat :

Date de fin du contrat :

Salire brut à l'embauche :

€ % DU SMIC ou % DU SMC (salaire minimum conventionné)