

Fiche de renseignements Employeur



**Attention ce document ne vaut pas inscription au CFA
c'est l'employeur qui fait la demande de contrat (voir au verso)**

L'apprenti(e)

Nom

Prénom

Dernière classe suivie

Tél.

Employeur

N° Siret :

Code NAF/APE

Nom de la personne à contacter :

Cachet entreprise

Raison sociale :

Adresse :

Tél. fixe ou portable :

FAX :

E.mail :

 @

Date prévisionnelle du début du contrat d'apprentissage : / / 20

Formation demandée au CFA :

Pharmacie >

BP 2 ans : 1^{re} année ou 2^e année

BP 3 ans : 1^{re} année ou 2^e année ou 3^e année

CQP Dermo-cosmétique Pharmaceutique

Commerce >

CAP Vente Alimentaire : 1^{re} année ou 2^e année

CAP Vente Non Alimentaire : 1^{re} année ou 2^e année

BAC PRO Commerce : Seconde ou Première ou Terminale

Electrotechnique >

BAC PRO Electrotechnique : Seconde ou Première ou Terminale

Automobile >

CAP Véhicules Particuliers : 1^{re} année ou 2^e année

CAP Maintenance Véhicules transport routier : 1^{re} année ou 2^e année

Mention Complémentaire Maintenance des systèmes embarqués de l'Automobile

BAC PRO Maintenance Véhicules transport routier : Seconde ou Première ou Terminale

Alimentaire >

CAP Agent Polyvalent de Restauration : 1^{re} année ou 2^e année

BAC PRO Poissonnier Ecailler Traiteur : Seconde ou Première ou Terminale

Métallurgie

CAP Réalisation en Chaudronnerie Industrielle : 1^{re} année ou 2^e année

L'apprentissage : mode d'emploi pour l'employeur

Attention

*L'employeur demande le contrat d'apprentissage
à la Chambre de Métiers ou Chambre de Commerce
dont il dépend (voir tableau ci-dessous)*

Service Interface	Employeurs dpt 56	Employeurs dpt 29
Chambre de Commerce	02 97 02 40 00	02 98 98 29 29
Chambre de Métiers	02 97 63 95 24	02 98 76 46 46

(Employeur autres départements : rechercher numéro service interface)

***L'employeur dispose de 5 jours pour la transmission du contrat
à la chambre de commerce ou à la chambre des métiers***

***L'inscription au CFA sera définitive à réception du Contrat
d'Apprentissage signé de l'employeur et de l'apprenti.***

Cadre réservé à
l'administration

Dossier retourné au CFA le :

.....

Document à retourner au CFA

CFA – rue Saint-Marcel
BP 30010 - 56315 LORIENT Cedex
Tél. 02 97 35 31 83 - Fax : 02 97 35 31 93
E.mail : gdehaene@mairie-orient.fr
<http://cfa.orient.fr>


CENTRE DE FORMATION D'APPRENTIS
Ville de Lorient