



Chambre de Métiers
et de l'Artisanat

Drôme • Romans

CHAMBRE DE METIERS ET DE L'ARTISANAT DE LA DROME - ROMANS

BP 153 - 26104 ROMANS CEDEX

TEL : 04 75 05 88 00 / FAX : 04 75 02 73 94

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ANNEE 2009/2010

SOUS RESERVE DE PLACE DISPONIBLE

CFA Métier choisi :
DIPLOME * CAP OMC OBP OBAC PRO OBTM OBTS AUTRE
Durée du contrat : an(s) du au

EMPLOYEUR

NOM..... PRENOM.....

RAISON SOCIALE.....

Numéro SIRET APE

ADRESSE

.....

TEL..... FAX

NOMBRE DE SALARIES

Vous cotisez à l'URSSAF OUI NON

Retraite complémentaire des salariés (nom et adresse)

Convention collective.....

MAITRE D'APPRENTISSAGE

NOM..... Prénom

FONCTION Date naissance

*Veillez à vous munir le jour du rendez-vous de toutes les pièces demandées.
Dans le cas contraire, le contrat ne pourra être signé.*

APPRENTI

NOM..... PRENOM.....

NE(e) le..... à..... Nationalité.....

ADRESSE

.....

TEL.....

L'apprenti bénéficie-t-il du statut de travailleur handicapé ? OUI NON

SCOLARITE

ETABLISSEMENT FREQUENTE EN 2008-2009

VILLE CLASSE..... DIPLOME obtenu

AUTRES

Si le jeune n'a pas 16 ans révolu, nous fournir un certificat de scolarité.

REPRESENTANT LEGAL

NOM..... PRENOM.....

ADRESSE

..... TEL DOMICILE

PROFESSION TEL PROFESSIONNEL.....

**APRES AVOIR COMPLETE ET RENVOYE CE DOCUMENT
DANS LES MEILLEURS DELAIS
(fax ou courrier), VEUILLEZ NOUS CONTACTER POUR FIXER LA DATE DE
SIGNATURE DU CONTRAT .**