

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Type de contrat :

Diplôme :

STAGIAIRE	<p>Nom de naissance: _____ Nom d'épouse: _____</p> <p>Prénoms: _____</p> <p>Date de naissance: _____ Tel: _____ Email: _____</p> <p>Adresse : Réunion _____</p> <p>Diplôme le plus élevé validé: _____ Travailleur handicapé: _____</p> <p>Inscrit(e) au Pôle Emploi: _____ SI Oui, n° d'inscription: _____ et durée en mois : _____</p> <p>Situation professionnelle avant ce contrat: (CDD, apprenti, étudiant...)</p> <p>Combien de contrats de professionnalisation avez-vous déjà signés (hors celui-ci) ? _____</p>
ENTREPRISE	<p>RAISON SOCIALE:</p> <p>Adresse: _____</p> <p>APE: _____ SIRET: _____ Nombre de salariés: _____</p> <p>Téléphone: _____ Email: _____</p> <p>Caisse de Retraite Complémentaire: _____ Organisme de prévoyance (le cas échéant): _____</p> <p>Convention collective appliquée: _____ Identifiant IDCC: _____</p> <p>Nom de l'OPCA: _____</p> <p>REPRESENTANT LEGAL</p> <p>Nom-Prénom: _____</p> <p>Fonction : _____</p> <p>REFERENT RH</p> <p>Nom- Prénom: _____</p> <p>Tel : _____ Email: _____</p>
CONTRAT	<p>Date de début: _____ Date de fin: _____</p> <p>Rémunération: _____ Temps de travail (en heures par semaine): _____</p> <p>Intitulé du poste: _____</p>
TUTEUR	<p>Nom-Prénom: _____</p> <p>Date de naissance: _____ Niveau de formation: _____</p> <p>Années d'expérience: _____ Fonction : _____</p> <p>Tel direct: _____ Email: _____</p>

Merci de compléter la page 2

L'objectif du contrat de professionnalisation est d'associer des périodes de formation alternées par une mise en situation dans une entreprise (réf à Article L6325-2 du code de travail). La finalité de ce contrat est d'acquérir une qualification professionnelle prévue par l'article L6314-1 du code de travail.

En recrutant en contrat de professionnalisation, l'employeur s'engage à fournir un emploi en relation avec la qualification visée par le stagiaire.

Merci de joindre à la fiche de renseignement, une fiche de poste déjà existante ou à défaut, de compléter l'encadré ci-dessous.

MISSIONS	MISSIONS PRINCIPALES (obligatoire):
-----------------	--

Fait à _____, le _____

Cachet et signature de l'employeur :

Cette fiche est à transmettre à :
Rizwanah Imankan - 0262 47 99 12 - formationcontinue@iae-reunion.fr
Les renseignements fournis serviront à établir le contrat.

Le contrat sera établi sous réserve, le cas échéant, de validation par le candidat du diplôme en cours d'obtention pré-requis pour l'accès à la formation souhaitée.