

CONTRAT D'ALTERNANCE | FICHE DE RENSEIGNEMENT

Type de contrat

Diplôme

STAGIAIRE

Nom de naissance

Nom d'épouse

Prénoms

Date de naissance

Tel

Email

Adresse complète (Réunion)

Diplôme le plus élevé validé

Travailleur handicapé **oui** **non**

Inscrit(e) au Pôle Emploi **oui** **non** Si Oui, n° d'inscription Durée en mois

Situation professionnelle avant ce contrat (étudiant, CDD etc.)

Combien de contrats de professionnalisation avez-vous déjà signés (hors celui-ci) ?

ENTREPRISE Lieu d'exécution du contrat

Raison sociale

Adresse complète

APE SIRET

Nombre de salariés

Téléphone Email

Caisse de Retraite Complémentaire Organisme de prévoyance (le cas échéant)

Convention collective appliquée Identifiant IDCC

Nom, Prénom du représentant légal

Fonction du représentant légal

Nom, Prénom du référent RH

Téléphone Email

PAYEUR

Nom de l'OPCO

Adresse postale

Votre OPCO autorise les délégations de paiement **oui** **non (facturation directe à l'entreprise)**

CONTRAT

Date de début Date de fin

Rémunération brute Temps de travail (en h/semaine)

Intitulé du poste

TUTEUR Nom Prénom

Date de naissance

Niveau de formation

Nombre d'années d'expérience

Fonction

Tel direct

Email

L'objectif du contrat d'alternance 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 un.e alternant.e, l'employeur s'engage à fournir un emploi en relation avec la qualification visée par le stagiaire.

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

MISSIONS PRINCIPALES

Fait à _____, le

Cachet et signature de l'employeur

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

Consultez, modifiez et gérez vos données personnelles à l'adresse suivante : donnees-personnelles@iae-reunion.fr

DATE DE DEBUT DE CONTRAT

Réception de cette fiche par nos services **au plus tard le 30 juin 2020**

Début de contrat possible **entre le 15 juillet et le 31 août 2020**
Pas de démarrage de contrat entre 01 au 14 juillet 2019 sauf si le candidat a déjà validé le diplôme nécessaire à l'inscription.

Réception de cette fiche par nos services **à partir du 1^{er} juillet 2020**

Début de contrat possible **à partir du 1^{er} septembre 2020**

Cette fiche est à transmettre à :

Rizwanah Imankan - 0262 47 99 12 - formationcontinue@iae-reunion.fr

Les renseignements fournis serviront à établir le contrat