

Fiche de renseignements à nous retourner, dûment complétée, par
télécopie au **01.48.05.03.27** ou par mail à **contact@groupeigf.com**

Campus : _____

BG : _____

LA : _____

Gestionnaire : _____

L'entreprise :

Raison sociale :

N° SIRET : NAF/APE :

Activité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Fax : Mail R.H. :

Effectif : Nbre d'apprentis : Nbre de contrats de professionnalisation :

Caisse de retraite : Organisme de prévoyance :

Nom Convention collective : N° :

Code I.D.C.C (Identifiant Départemental de Convention Collective):

Nom et adresse de votre OPCA (Organisme Paritaire Collecteur Agréé) :

.....

Nom et N° de tél. de votre comptable :

Dossier suivi dans l'entreprise par (Nom, fonction, coordonnées) :

.....

Le chef d'entreprise :

Nom :

Agissant en qualité de :

Le stagiaire :

Nom : Prénom :

Date d'embauche : Emploi pendant le contrat :

Niveau et coefficient hiérarchique : Niv : Coef. :

Lieu d'exercice (si différent de ci-dessus) :

Le tuteur :

Nom : Prénom :

Emploi occupé : Date de naissance :

Tél : Fax : Mail :

Signature et Cachet de l'entreprise :

10, rue de la Véga 75012 PARIS
Centre de formation en alternance
Etablissement d'enseignement
supérieur technique privé.
www.groupeigf.com

Tél. : 01.48.05.76.69 – Fax : 01.48.05.03.27

Email : contact@groupeigf.com

Numéro de déclaration : 11.75.260.4175