

**Fiche de renseignements à nous retourner, dûment complétée, par télécopie au 01.48.05.03.27**

Renseignement interne à l'Ecole : n° BDD convention : .....

**L'entreprise :**

Raison sociale : .....

N° SIRET : ..... NAF : .....

Activité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : ..... Mail : .....

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) / **Joindre le dernier reçu libérateur (Indispensable)**

.....

Nom et N° de tél. de votre comptable : .....

**Le chef d'établissement :**

Nom : ..... Prénom : .....

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.....

Téléphone : ..... Fax : ..... Mail : .....

**Cachet de l'entreprise**

**Signature du chef d'entreprise**