

## PRE - INSCRIPTION

Fiche à retourner à l'URMA - antenne du Tarn – Cunac

### ENTREPRISE

Nom du Gérant :	Prénom :
Dénomination :	Code APE (NAF) :
SIRET :	Nombre de salariés dans l'entreprise :
Adresse :	Téléphone :
Code postal : Ville :	Type d'employeur : <input type="checkbox"/> CMA <input type="checkbox"/> CCI <input type="checkbox"/> DIRECCTE
Mail :	
Nom de votre convention collective :	IDCC n° :
Caisse de retraite complémentaire :	

### MAITRE(S) D'APPRENTISSAGE

<b>Maître d'apprentissage n°1</b> Nom :	Prénom :	Né(e) le :
<b>Maître d'apprentissage n°2</b> Nom :	Prénom :	Né(e) le :
Expérience professionnelle en relation avec le diplôme préparé par l'apprenti :		
Durée :            an(s)	Diplôme(s) ou titre(s) obtenu(s) :	

*Nous vous rappelons que le maître d'apprentissage doit impérativement avoir les qualifications requises.*

*Aucun accord exceptionnel ne sera délivré.\**

### APPRENTI(E)

Nom :	Prénom :	Sexe :	Nationalité :
Né(e) le :	Département de naissance :	Commune de naissance :	
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Téléphone :		Mail :	
Reconnaissance Travailleur Handicapé :		<input type="checkbox"/> oui* <input type="checkbox"/> non <i>Si oui, fournir la notification RQTH*</i>	

#### REPUBLIQUE FRANÇAISE

Liberté – Egalité – Fraternité

#### CHAMBRE DE METIERS ET DE L'ARTISANAT DU TARN

CUNAC – 112 route des Templiers – CS 22340 – 81020 ALBI CEDEX 09    tél. : 05 63 48 43 60 - fax. : 05 63 38 40 25

ANTENNE DE CASTRES – 34, allée Corbières – 81100 CASTRES    tél. : 05 63 48 43 74 - fax. : 05 63 72 37 95

Internet : [www.cm-tarn.fr](http://www.cm-tarn.fr) // Courriel : [direction@cm-tarn.fr](mailto:direction@cm-tarn.fr) // n° siret 188 100 051 000 54 // n° Agrément Formation : 7381 P 001181 // APE : 911 A

**REPRESENTANT LEGAL**

Lien de parenté :	Mail :	Téléphone :
Nom :	Nom marital :	Prénom :
Adresse :		
Code postal :	Ville :	

**SITUATION DE L'APPRENTI(E) AVANT CE CONTRAT**

Dernière situation avant le contrat :	Dernière classe fréquentée :
Dernier établissement fréquenté :	Diplôme obtenu : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Intitulé précis du dernier diplôme préparé :	
Diplôme le plus élevé obtenu (si différent du précédent) :	

*Fournir un certificat de scolarité ou un Exeat si moins de 16 ans\**

**AUTRES ELEMENTS DU CONTRAT**

Date de début du contrat :	Date de fin du contrat :
Date de signatures du contrat :	
Durée hebdomadaire de travail :	
S'agit-il d'un premier contrat d'apprentissage pour l'apprenti : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
<b>Ou</b>	
S'agit-il d'une suite de contrat : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
S'agit-il d'un redoublement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
<i>Joindre copie du précédent contrat enregistré*</i>	
S'agit-il d'une réduction de contrat si diplôme équivalent ou supérieur obtenu : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Diplôme préparé : <input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> Titre Pro <input type="checkbox"/> BTM <input type="checkbox"/> BTS <input type="checkbox"/> BM	
<b>Intitulé complet de la formation :</b> .....	
Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Date :

Lieu :

**Signatures  
Employeur**

**Apprenti(e)**

**Responsable Légal**

**REPUBLIQUE FRANÇAISE**

Liberté – Egalité – Fraternité

**CHAMBRE DE METIERS ET DE L'ARTISANAT DU TARN**

CUNAC – 112 route des Templiers – CS 22340 – 81020 ALBI CEDEX 09 tél. : 05 63 48 43 60 - fax. : 05 63 38 40 25

ANTENNE DE CASTRES – 34, allée Corbières – 81100 CASTRES tél. : 05 63 48 43 74 - fax. : 05 63 72 37 95

Internet : [www.cm-tarn.fr](http://www.cm-tarn.fr) // Courriel : [direction@cm-tarn.fr](mailto:direction@cm-tarn.fr) // n° siret 188 100 051 000 54 // n° Agrément Formation : 7381 P 001181 // APE : 911 A