

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 :	Type d'employeur : <input type="checkbox"/> CMA
Ville :	<input type="checkbox"/> CCI
	<input type="checkbox"/> DIRECCTE
Mail :	
Nom de votre convention collective :	IDCC n° :
Caisse de retraite complémentaire :	

MAITRE(S) D'APPRENTISSAGE

Maître d'apprentissage n°1		
Nom :	Prénom :	Né(e) le :
Maître d'apprentissage n°2		
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 // Courriel : 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 :	Tél. :
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 signature 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	
Ou	
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	
Intitulé complet de la formation :	
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 // Courriel : direction@cm-tarn.fr // n° siret 188 100 051 000 54 // n° Agrément Formation : 7381 P 001181 // APE : 911 A