

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 : à compléter obligatoirement | |
| Nom de votre convention collective : | Convention collective IDCC n° : à compléter obligatoirement |
| Caisse de retraite complémentaire : | |

MAITRE(S) D'APPRENTISSAGE

| | | |
|---|------------------------------------|------------|
| Maître d'apprentissage n°1 Nom : | Prénom : | Né(e) le : |
| Maître d'apprentissage n°2 (facultatif) 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 : | Régime scolaire souhaité : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne | | |
| Code postal : | Ville : | | |
| Téléphone : | Mail : à compléter obligatoirement | | |
| 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 : | 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 | |
| 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

1. Les pièces à joindre obligatoirement à la fiche de pré-inscription par l'entreprise :

- Attestation sur l'honneur du Maître d'Apprentissage ci-jointe complétée signée
- La copie du « permis de former » pour les *entreprises de la branche de l'hôtellerie, café, restaurant*

2. Les pièces à joindre obligatoirement à la fiche de pré-inscription par l'apprenti(e) :

- Copie de la carte nationale d'identité et/ou titre de travail sur le territoire français
- Exeat ou certificat de fin de scolarité pour les jeunes de moins de 16 ans
(Année scolaire 2019-2020)
- Copie du dernier diplôme obtenu **ou** la copie du relevé de notes avec la mention « admis » (hors brevet des collèges)
- Pour les travailleurs handicapés, la Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) en cours de validité obligatoire
- Copie du précédent contrat d'apprentissage (si concerné)

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