

# Fiche pour contrat en alternance

| <b><u>L'ENTREPRISE:</u></b>  |  | <b><u>CONTRAT:</u></b>  |  |          |  |            |  |               |  |                     |  |
|--|--|---|--|----------|--|------------|--|---------------|--|---------------------|--|
| <b>Raison Sociale:</b><br><b>Siret:</b><br><b>Adresse:</b><br><b>Téléphone:</b><br><b>Email:</b><br><b>Gérant:</b><br><b>Effectif dans l'entreprise:</b><br><b>Convention Collective:</b><br><b>IDCC:</b><br><b>Caisse de retraite complémentaire:</b> |  | <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>COIFFURE</td> <td></td> <td>ESTHETIQUE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Apprentissage</td> <td></td> <td>Professionalisation</td> <td></td> </tr> </table> <b>Diplôme préparé:</b><br><b>Date du début:</b><br><b>Date de fin:</b><br><p style="text-align: center;"><b><u>Maître d'apprentissage/ Tuteur:</u></b></p> <b>Nom:</b><br><b>Prénom:</b><br><b>Date de naissance:</b> |  | COIFFURE |  | ESTHETIQUE |  | Apprentissage |  | Professionalisation |  |
| COIFFURE   |  | ESTHETIQUE  |  |          |  |            |  |               |  |                     |  |
| Apprentissage  |  | Professionalisation   |  |          |  |            |  |               |  |                     |  |
| <b>L'ALTERNANT</b>   |  |   |  |          |  |            |  |               |  |                     |  |
| <b>Nom:</b>  |  | <b>Prénom:</b>  |  |          |  |            |  |               |  |                     |  |
| Date de naissance:   |  | Lieu:   |  |          |  |            |  |               |  |                     |  |
| N° de sécurité sociale:  |  | Nationalité:  |  |          |  |            |  |               |  |                     |  |
| Adresse:   |  | Téléphone:  |  |          |  |            |  |               |  |                     |  |
| Email:   |  | Email:  |  |          |  |            |  |               |  |                     |  |
| Dernier diplôme préparé:<br>Date:<br>Diplôme le plus élevé obtenu:<br>Date:<br>Dernière classe / année suivie:<br>Date:  |  | <b>Situation avant contrat:</b><br><b>Scolaire:</b><br><b>CDD/CDI:</b><br><b>En recherche d'emploi (inscrit à Pôle emploi):</b>   |  |          |  |            |  |               |  |                     |  |
| <b>REPRÉSENTANT LÉGAL SI MINEUR</b>  |  |   |  |          |  |            |  |               |  |                     |  |
| Nom de naissance:<br>Prénom:<br>Date de naissance:   |  | Adresse si différente:<br>Téléphone:<br>Email:  |  |          |  |            |  |               |  |                     |  |