



Demande de contrat en alternance

<u>L'ENTREPRISE:</u>	<u>CONTRAT:</u>								
Raison Sociale: Siret: Adresse: Téléphone portable obligatoire pour la signature électronique: Email: Gérant: Effectif dans l'entreprise: Convention Collective: IDCC: Caisse de retraite complémentaire:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 25%;">COIFFURE</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="text-align: center; width: 25%;">ESTHETIQUE</td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Apprentissage</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Professionalisation</td> <td></td> </tr> </table> Diplôme préparé: Date du début de contrat souhaité: <p style="text-align: center;"><u>Maître d'apprentissage/ Tuteur:</u></p> Nom de naissance: Prénom: Date de naissance:	COIFFURE		ESTHETIQUE		Apprentissage		Professionalisation	
COIFFURE		ESTHETIQUE							
Apprentissage		Professionalisation							
L'ALTERNANT joindre un CV à jour et lettre de motivation									
Nom:	Prénom:								
Date de naissance:	Lieu:								
N° de sécurité sociale:	Nationalité:								
Adresse:	Téléphone:								
Email:	Email:								
Dernier diplôme préparé: Date: Diplôme le plus élevé obtenu: Date: Dernière classe / année suivie: Date:	Situation avant contrat: Scolaire: CDD/CDI: En recherche d'emploi (inscrit à Pôle emploi): Si Contrat d'apprentissage (numéro du contrat précédent):								
REPRÉSENTANT LÉGAL SI MINEUR									
Nom de naissance: Prénom: Date de naissance:	Adresse si différente: Téléphone: Email:								