


# Demande de contrat en alternance

MAJ: 01/04/2024

L'ENTREPRISE:		CONTRAT:	
Raison Sociale:	* Copie de KBIS	<input type="checkbox"/> Coiffure	<input type="checkbox"/> Esthétique
Siret:		<input type="checkbox"/> CAP	<input type="checkbox"/> Mention Complémentaire
Adresse:		<input type="checkbox"/> Brevet Professionnel	
Téléphone portable:	*Obligatoire pour la signature électronique	Date du début de contrat souhaité:	
Email:		Maître d'apprentissage/ Tuteur:	
Gérant nom/ prénom	*Copie carte d'identité en cours validité	Nom de naissance:	*Copie carte d'identité en cours validité
Date de naissance		Prénom:	
Numéro de sécurité sociale	*Copie carte vitale	Date de naissance:	
Diplôme:		Numéro de sécurité sociale:	*Copie carte vitale
Effectif dans l'entreprise:		Email:	
Convention Collective:		Téléphone:	
IDCC:		Diplôme:	
Caisse de retraite complémentaire:		*Copie du diplôme	

*Déroulement de la formation en entreprise à compléter par l'entreprise	
Jour de repos de l'apprenant	
Tâches journalières	
Objectifs d'apprentissage 1er semestre	
Objectifs d'apprentissage 2ème semestre	

**L'ALTERNANT joindre un CV à jour et lettre de motivation**

<b>Nom:</b>		<b>Prénom:</b>	
Date de naissance:		Lieu:	
N° de sécurité sociale: <b>*Copie carte vitale</b>		Nationalité: <b>*Copie carte d'identité en cours validité</b>	
Téléphone:		Email:	
Adresse: <b>* Justificatif de - de 3 mois</b>			
Dernier diplôme préparé:		Date:	
Diplôme le plus élevé obtenu:		Avez-vous déjà été en contrat d'apprentissage? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Situation avant contrat</b>			
<input type="checkbox"/> Scolaire (nom de l'établissement)		<input type="checkbox"/> Salarié (nom de l'entreprise)	
<input type="checkbox"/> En recherche d'emploi (date)		<input type="checkbox"/> En contrat d'apprentissage <b>*joindre la copie du contrat</b>	
<b>REPRÉSENTANT LÉGAL SI MINEUR</b>			
Nom de naissance: <b>*Copie carte d'identité en cours validité</b>		Prénom:	
Date de naissance:		Numéro de sécurité sociale: <b>*Copie carte vitale</b>	
Téléphone:		Email:	
Adresse si différente: <b>* Justificatif de - de 3 mois</b>			
		<b>Signature et tampon entreprise:</b>	<b>Signature apprenant et responsable légal si mineur</b>