|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE AU CANDIDAT ADMISSIBLE**Conseiller CFP UNION : Anne SILVESTRE anne.silvestre@cfa-union.org Tél 07.88.02.63.35Formation choisie pour la rentrée 2023-2024 :     Nom de l’apprenant :       Prénom de l’apprenant :      Adresse :      N° sécurité sociale :      Reconnaissance RQTH : [ ]  Oui [ ]  NonInscription à pôle emploi : [ ]  Oui [ ]  NonSi oui N° d’inscription :      Durée :       mois :      Situation avant ce contrat :      Diplôme ou titre le plus élevé obtenu      [ ]  Je soussigné ( e ) :       (nom, prénom candidat): atteste avoir pris connaissance du [règlement intérieur de l’OF UNION](http://site.cfa-union.org/mediatheque/pages/Reglement_Interieur_Juin_2020.pdf) Date :      Signature :       |

|  |
| --- |
| **MISSIONS CONFIEES EN ENTREPRISE** |
| Descriptif des missions  :       |
| **CADRE RESERVE A LA FORMATION** |
| Validation des missions par le responsable de formation :  | [ ]  Oui[ ]  NonDate :      Signature :       |

|  |
| --- |
| **ENTREPRISE/STRUCTURE**  |
| Raison sociale :       | SIRET :       |
| Adresse :       |
| CP :       | Code NAF :       |
| Ville :       | Effectif :       |
| Tél :       | Convention collective applicable :      Code IDCC (code convention collective):       |
| Mail :       | OPCO/FINANCEUR :  |
| Caisse de retraite complémentaire :       |
| Particulier employeur : [ ]  Oui[ ]  NonSi oui N° URSSAF du particulier employeur |

|  |
| --- |
| **CONTACTS** |
| **TUTEUR ENTREPRISE** |
| **Tuteur au sein de l’établissement employeur** | **Tuteur de l’entreprise utilisatrice, si travail temporaire ou GEIQ** |
| Nom MA :       | Nom MA :       |
| Prénom MA :       | Prénom MA :       |
| Date naissance MA :       | Date naissance MA :       |
| Mail MA :       | Mail MA :       |
| N° NIR MA :       | N° NIR MA :      |
| Emploi occupé :       | Emploi occupé :       |
| **RESPONSABLE ADMINISTRATIF DU CONTRAT** |
| Nom Prénom :       |
| Mail :       |
| Tél :       |

|  |
| --- |
| **CONTRAT** |
| Date de début d’exécution du contrat :       | Date de fin du CDD ou de l’action de professionnalisation si CDI :       |
| Nature du contrat : [ ]  CDI [ ]  CDD [ ]  Travail temporaire |
| Emploi occupé pendant le contrat :       |
| Classification de l’emploi dans la convention collective :       | Niveau :      Coeff hierarchique :       |
| Durée de la période d’essai :       jours |
| Durée hebdomadaire :      Date de signature du contrat envisagée :       | Salaire brut mensuel à l’embauche :       € |

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*INFORMATION SUR LE SALAIRE\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

Base SMIC pour 35 h/semaine au 1er janvier 2024 : 1 766,92 € mensuel

