

FICHE RENSEIGNEMENTS EMPLOYEUR

APPRENTI(E)	
Civilité : Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/>
Nom : Prénom(s) :	
Formation : Année :	
Le candidat a passé des épreuves de sélections : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Résultat sélection : <input type="checkbox"/> Admis <input type="checkbox"/> Refusé	

EMPLOYEUR :	
Employeur secteur privé : <input type="checkbox"/>	Employeur secteur public * : <input type="checkbox"/>
Nom de l'OPCO :	
Nom Employeur :	
Adresse :	
CP :	Ville :
Tel : Mail :	
Interlocuteurs :	
- Envoi contrat d'apprentissage / convention de formation (correspond aux coordonnées indiquées sur le CERFA) :	
Nom Prénom :	Fonction :
Tel : Mail :	
- Envoi attestations de présence :	
Nom Prénom :	Fonction :
Tel : Mail :	
- Maître d'apprentissage :	
Nom Prénom :	Fonction :
Tel : Mail :	
Le Maître d'apprentissage a-t-il suivi la formation ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
- Facturation* (pour les employeurs du secteur public) :	
Nom Prénom :	Fonction :
Tel : Mail :	
↳ Lieu d'exécution du contrat (si différent de l'organisme gestionnaire) :	
Nom établissement/structure :	
Adresse :	
CP :	Ville :
Tel : Mail :	
Interlocuteur :	
Nom Prénom :	Fonction :
Tel : Mail :	
* joindre le bon de commande ou numéro d'engagement pour la facturation sur CHORUSPRO	