

Remplie le : .././....

**FICHE DE MISE EN RELATION
JEUNE/ENTREPRISE**

A retourner au CFA La Noue

Service Développement : 03.80.68.48.94 – adattoma@cfalanoue.com

FORMATION SOUHAITEE

DIPLOME ⁽¹⁾ CAP BAC PRO
 MC BTS
 BP

METIER OU INTITULE PRECIS DU DIPLOME : _____

⁽¹⁾ Précisez l'intitulé du diplôme

ETAT CIVIL DE L'APPRENTI(E)

NOM : _____

PRENOM _____

Sexe : Masculin Féminin Nationalité : _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Adresse _____

CP _____ VILLE _____

Tél fixe : _____ Tél portable : _____

E-mail : _____

IDENTIFICATION ENTREPRISE

NOM DE L'EMPLOYEUR _____

NOM DE L'ENTREPRISE _____

Adresse _____

CP _____ VILLE _____

Tél : _____ E-mail : _____

Contrat d'apprentissage :

Date de début : _____ Date de fin : _____ Date signature contrat _____

Tampon de l'entreprise :