



N° SIRET de l'établissement d'apprentissage

Code APE

Effectifs

Activité principale de l'entreprise

Régime social

de l'entreprise :

URSSAF

MSA

Secteur d'activité *(cocher la case correspondante)*

Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés

Entreprise inscrite au répertoire des métiers ou au registre des entreprises pour l'Alsace-Moselle

Entreprise agricole

Entreprise de transport Autres

Entreprise ou Établissement

Nom et prénom ou dénomination, adresse

CODE POSTAL

Tél.

Fax

Nom du chef d'entreprise ou d'établissement

Numéro précédent de déclaration (ou d'agrément)

Formations prévues dans l'entreprise

Indiquer ci-dessous les diplômes ou titres susceptibles d'être préparés dans votre entreprise avec leur intitulé exact :
CAP Coiffure, MC Pâtis. spécialisé, BTS Electronique... Ne remplir qu'un diplôme par case.

A	E
B	F
C	G
D	H

Le(s) maître(s) d'apprentissage

Nom, prénoms (suivi s'il y a lieu du nom de l'époux) et date de naissance	Diplômes ou titres obtenus (1)	Durée d'exercice du métier (2)	Formation(s) affectée(s) (3)

(1) Joindre à la déclaration copie des titres ou diplômes du maître d'apprentissage.

(2) Indiquer la durée de l'expérience professionnelle dans l'activité en relation avec la qualification recherchée et joindre les justificatifs correspondants (certificats de travail, attestation d'emploi).

(3) Porter la ou les lettres correspondant aux formations prévues selon le tableau ci-dessus.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et atteste que l'équipement de l'entreprise, les techniques d'exploitation et les conditions d'emploi de la main-d'œuvre sont de nature à permettre la formation d'apprentis dans des conditions satisfaisantes.

Je m'engage à confier la formation des apprentis à des salariés présentant des garanties de moralité et de compétences pédagogiques et professionnelles.

Je m'engage à informer l'administration compétente de tout changement concernant le ou les maîtres d'apprentissage et à joindre à cette information les justificatifs nécessaires.

Date et cachet
du service d'enregistrement

Fait à

le

Signature de l'employeur

N° d'enregistrement (à remplir par l'administration)



N° SIRET de l'établissement d'apprentissage

Code APE Effectifs

Activité principale de l'entreprise

Régime social

de l'entreprise : URSSAF MSA

Secteur d'activité (cocher la case correspondante)

Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés

Entreprise inscrite au répertoire des métiers ou au registre des entreprises pour l'Alsace-Moselle

Entreprise agricole

Entreprise de transport Autres

Entreprise ou Établissement

Nom et prénom ou dénomination, adresse

CODE POSTAL

Tél. Fax

Nom du chef d'entreprise ou d'établissement

Numéro précédent de déclaration (ou d'agrément)

Formations prévues dans l'entreprise

Indiquer ci-dessous les diplômes ou titres susceptibles d'être préparés dans votre entreprise avec leur intitulé exact :
CAP Coiffure, MC Pâtis. spécialisé, BTS Electronique... Ne remplir qu'un diplôme par case.

A	E
B	F
C	G
D	H

Le(s) maître(s) d'apprentissage

Nom, prénoms (suivi s'il y a lieu du nom de l'époux) et date de naissance	Diplômes ou titres obtenus (1)	Durée d'exercice du métier (2)	Formation(s) affectée(s) (3)

(1) Joindre à la déclaration copie des titres ou diplômes du maître d'apprentissage.

(2) Indiquer la durée de l'expérience professionnelle dans l'activité en relation avec la qualification recherchée et joindre les justificatifs correspondants (certificats de travail, attestation d'emploi).

(3) Porter la ou les lettres correspondant aux formations prévues selon le tableau ci-dessus.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et atteste que l'équipement de l'entreprise, les techniques d'exploitation et les conditions d'emploi de la main-d'œuvre sont de nature à permettre la formation d'apprentis dans des conditions satisfaisantes.

Je m'engage à confier la formation des apprentis à des salariés présentant des garanties de moralité et de compétences pédagogiques et professionnelles.

Je m'engage à informer l'administration compétente de tout changement concernant le ou les maîtres d'apprentissage et à joindre à cette information les justificatifs nécessaires.

Date et cachet
du service d'enregistrement

Fait à

le

Signature de l'employeur

N° d'enregistrement (à remplir par l'administration)



N° SIRET de l'établissement d'apprentissage

Code APE

Effectifs

Activité principale de l'entreprise

Régime social

de l'entreprise :

URSSAF

MSA

Secteur d'activité *(cocher la case correspondante)*

Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés

Entreprise inscrite au répertoire des métiers ou au registre des entreprises pour l'Alsace-Moselle

Entreprise agricole

Entreprise de transport Autres

Entreprise ou Établissement

Nom et prénom ou dénomination, adresse

CODE POSTAL

Tél.

Fax

Nom du chef d'entreprise
ou d'établissement

Numéro précédent de
déclaration (ou d'agrément)

Formations prévues dans l'entreprise

Indiquer ci-dessous les diplômes ou titres susceptibles d'être préparés dans votre entreprise avec leur intitulé exact :
CAP Coiffure, MC Pâtis. spécialisé, BTS Electronique... Ne remplir qu'un diplôme par case.

A	E
B	F
C	G
D	H

Le(s) maître(s) d'apprentissage

Nom, prénoms (suivi s'il y a lieu du nom de l'époux) et date de naissance	Diplômes ou titres obtenus (1)	Durée d'exercice du métier (2)	Formation(s) affectée(s) (3)

(1) Joindre à la déclaration copie des titres ou diplômes du maître d'apprentissage.

(2) Indiquer la durée de l'expérience professionnelle dans l'activité en relation avec la qualification recherchée et joindre les justificatifs correspondants (certificats de travail, attestation d'emploi).

(3) Porter la ou les lettres correspondant aux formations prévues selon le tableau ci-dessus.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et atteste que l'équipement de l'entreprise, les techniques d'exploitation et les conditions d'emploi de la main-d'œuvre sont de nature à permettre la formation d'apprentis dans des conditions satisfaisantes.

Je m'engage à confier la formation des apprentis à des salariés présentant des garanties de moralité et de compétences pédagogiques et professionnelles.

Je m'engage à informer l'administration compétente de tout changement concernant le ou les maîtres d'apprentissage et à joindre à cette information les justificatifs nécessaires.

Date et cachet
du service d'enregistrement

Fait à

le

Signature de l'employeur

N° d'enregistrement (à remplir par l'administration)