Version 11 – juillet 2026

FICHE SIGNALETIQUE ENTREPRISE

Merci de votre vigilance lors de la rédaction de ce document, ***tous les champs sont obligatoires pour la rédaction du contrat***

NOM / Prénom de l'apprenant (e) :

EMPLOYEUR ET ENTREPRISE	
RAISON SOCIALE	
FORME JURIDIQUE	
Nom/prénom du représentant	
Nom/prénom du signataire du contrat	
ADRESSE	
CODE POSTAL et VILLE	
TELEPHONE :	
E-MAIL :	
N° DE SIRET	
NOM DE L'OPCO	
Nombre de Salarié(s)	
Caisse de Retraite Complémentaire (obligatoire)	
Convention Collective appliquée *(nom exact)*	
Code NAF *(ancien code APE)*	
Code IDCC *(code de la convention collective)*	

	MAITRE D'APPRENTISSAGE n°1	**MAITRE D'APPRENTISSAGE n°2**
Nom et Prénom		
Date de naissance *(jj/mm/aaaa)*		
Fonction/poste occupé		
Diplôme obtenu *(le plus élevé)*		
Mail		
Téléphone		

LE CONTRAT	
Date de début de contrat	
Date de fin de contrat *(pas avant le 2 juillet et* ***au plus tard le 31 aout****)*	
Durée hebdomadaire de travail *(35 ou 39 heures)*	

CADRE RESERVE AU CFAB	
Rémunération 1ère année	…….% du SMIC
Rémunération 2ère année	…….% du SMIC
Salaire brut à l'embauche (en €)	

CFA du Beaujolais – Campus Martelet
105 rue Henri Depagneux – 69400 LIMAS - ☏ 04 74 68 25 32
SIRET : 303 969 596 00038 – NAF : 8559A
Contact : ✉ contact@cfa-beaujolais.fr – www.cfa-beaujolais.fr