



FICHE ENTREPRISE CHOIX D'ALTERNANCE – ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

A nous remettre accompagné du chèque de 180 € (nous remettre une copie du contrat si vous vous chargez de le transmettre à l'OPCO)

Raison sociale :

N°SIRET :

Effectif de l'entreprise :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Nom/Prénom/Date de naissance du maître d'apprentissage :

OPCO :

code IDCC :

Mail :

COIFFURE

• **CAP 2 ans :**

1^{ère} année : 3 jours (mercredi, jeudi, vendredi) tous les 15 jours

2^{ème} année : 3 jours (mardi, mercredi, jeudi) tous les 15 jours

CAP 1 an (jeunes déjà titulaires d'un diplôme) :

1 jour (mercredi) / 2 jours (mercredi, jeudi) la semaine suivante

1 jour (mardi) / 2 jours (mardi, mercredi) la semaine suivante

BP COIFFURE (jeunes déjà titulaire d'un CAP coiffure) :

1 jour (lundi) / 2 jours (lundi, mardi) la semaine suivante

1 jour (mercredi) / 2 jours (mercredi, jeudi) la semaine suivante

1 jour (lundi) chaque semaine (*en contrat de professionnalisation*)

BTS COIFFURE :

2 jours (lundi, mardi) chaque semaine.

ESTHETIQUE

CAP 2 ans :

1 jour (jeudi) / 2 jours (jeudi, vendredi) la semaine suivante

CAP 1 an (jeunes déjà titulaires d'un diplôme) :

1 jour (mercredi) / 2 jours (mercredi, jeudi) la semaine suivante

1 jour (jeudi) / 2 jours (jeudi, vendredi) la semaine suivante

1 jour (lundi) / 2 jours (lundi, mardi) la semaine suivante

BP (jeunes déjà titulaire d'un CAP esthétique) :

1^{ère} année : 1 jour (mardi) / 2 jours (mardi, mercredi) la semaine suivante

2^{ème} année : 1 jour (lundi) / 2 jours (lundi, mardi) la semaine suivante

Bac pro 2 ans (jeunes déjà titulaire d'un CAP esthétique)

2 jours (lundi, mardi) chaque semaine

BTS :

4 jours (du lundi au jeudi) tous les 15 jours

2 jours (lundi, mardi) chaque semaine



Je souhaite que l'IFPM se charge du dépôt du contrat auprès de mon OPCO de rattachement

...Tournez la page svp...



Responsables de secteur :

Coiffure : Héroïse BALATRE-DEZEUSSE

01 41 20 90 16

h.balatre@ifpm.com

Esthétique : Anne ROBERT-BONNAY

01 41 20 96 22

a.robert-bonnay@ifpm.com

En remplissant ce formulaire, j'accepte que mes données personnelles (prénom, nom, numéro de téléphone, adresse, mail...) soient enregistrées et traitées par l'IFPM en accord avec sa politique de protection des données et dans le respect du RGPD (règlement général sur la protection des données).

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : services administratifs et pédagogiques de l'IFPM.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez envoyer un mail sur ifpm@ifpm.com.