

## FICHE ENTREPRISE 2023/2024

(A renvoyer par courriel à [i.giampaolo@ifpm.com](mailto:i.giampaolo@ifpm.com) ou par voie postale)

**NOM ET PRENOM DU JEUNE** : .....

**FORMATION CHOISIE** :           BP Coiffure                           BP Esthétique  
  BTS Coiffure                        BTS Esthétique

**ETABLISSEMENT DU LIEU D'EXECUTION DU CONTRAT** :

RAISON SOCIALE : .....

**Cachet de l'Entreprise**

ENSEIGNE : .....

NUMERO DE SIRET ACTIF : .....

CHEF D'ENTREPRISE : Nom : ..... Prénom : .....

ADRESSE : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

☎ : ..... 📱 (port.) : .....

**Courriel de l'entreprise** : .....

CODE NAF / APE : ..... CONVENTION COLLECTIVE : .....

CAISSE DE RETRAITE COMPLÉMENTAIRE : .....TYPE D'EMPLOYEUR :   CMA           CCI

EFFECTIF SALARIÉS DE L'ENTREPRISE (apprentis non compris) : .....

**RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS POUR L'ACCUEIL D'APPRENTIS**

DATE DE LA DPAE : .....                           MODE CONTRACTUEL :           CDD            CDI

DATE DE DÉBUT DE CONTRAT : .....   DATE DE FIN DE CONTRAT : .....

NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE : .....   DURÉE HEBDOMADAIRE DE TRAVAIL : ..... H et ..... Min

**MAITRE D'APPRENTISSAGE**

**MA n°1** - NOM : ..... Prénom : .....   DATE DE NAISSANCE : .....

NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE: .....   EMPLOI OCCUPÉ: .....

DIPLOME OU TITRE LE PLUS ÉLEVÉ OBTENU : .....

Adresse mail : .....                           📱 (port.) : .....

**MA n°2** - NOM : ..... Prénom : .....   DATE DE NAISSANCE : .....

NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE: .....   EMPLOI OCCUPÉ : .....

DIPLOME OU TITRE LE PLUS ÉLEVÉ OBTENU : .....

Adresse mail : .....                           📱 (port.) : .....

**Frais de participation entreprise : 180 € (frais de gestion et de suivi des contrats d'apprentissage, matériel pédagogique coiffure et esthétique).** Règlement par chèque à l'ordre de l'IFPM à transmettre le plus rapidement possible.

J'accepte que le CFA transmette directement à l'OPCO concerné le contrat d'apprentissage et la convention de formation.

A ....., le .....

Signature du chef d'entreprise/ Maître d'apprentissage

CFA IFPM – 4 boulevard du Levant 92000 Nanterre

☎ 01 41 20 90 00 – [www.ifpm.com](http://www.ifpm.com)

Merci de remplir toutes les informations

## CHOIX D'ALTERNANCE 2023/2024

### COIFFURE

- **BP** (jeunes déjà titulaires d'un CAP coiffure) / 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> année :

**1ère année** : cours 1 jour (lundi) / 2 jours (lundi, mardi) la semaine suivante  
**ou**

**1ère année** : cours 1 jour (mercredi) / 2 jours (mercredi, jeudi) la semaine suivante

**2ème année** : cours 2 jours chaque semaine, (lundi, mardi) ou (mercredi, jeudi)

- **BTS** (jeunes déjà titulaires d'un diplôme de niveau 4) :

Cours 5 jours (du lundi au vendredi) tous les 15 jours

### ESTHETIQUE

- **BP** (jeunes déjà titulaires d'un CAP esthétique) :

**1ère année** : cours 1 jour (mardi) / 2 jours (lundi, mardi) la semaine suivante

 **Nouveau** **1ère année** : cours 2 jours (lundi, vendredi) / 1 jour (lundi)

**2ème année** : cours 2 jours par semaine (lundi et mardi)

- **BTS** : (jeunes déjà titulaires d'un niveau 4 - BAC ou BP) :

Cours 2 jours (lundi, mardi) / 3 jours (Lundi, mardi, mercredi) la semaine suivante

Cours 5 jours (du lundi au vendredi) tous les 15 jours

*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 [accueil@ifpm.com](mailto:accueil@ifpm.com)*