

NOM (DU JEUNE)

PRÉNOM (DU JEUNE)

FORMATION CHOISIE ☐ BP COIFFURE ☐ BP ESTHÉTIQUE ☐ BTS COIFFURE ☐ BTS ESTHÉTIQUE

ETABLISSEMENT DU LIEU D'EXECUTION DU CONTRAT

RAISON SOCIALE :

ENSEIGNE :

NUMÉRO DE SIRET ACTIF :

CACHET DE L'ENTREPRISE

CHEF D'ENTREPRISE : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :



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

MODE CONTRACTUEL : ☐ CDD ☐ CDI

DATE DE DÉBUT DE CONTRAT (JJ/MM/AAAA)

DATE DE FIN DE CONTRAT (JJ/MM/AAAA)

NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE :

DURÉE HEBDOMADAIRE DE TRAVAIL : H MIN

MAITRE D'APPRENTISSAGE

MA N°1

DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA)

NOM :

PRÉNOM :

EMPLOI OCCUPÉ : DIPLÔME LE PLUS ÉLEVÉ OBTENU :

ADRESSE MAIL : :

MA N°2

DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA)

NOM :

PRÉNOM :

EMPLOI OCCUPÉ : DIPLÔME LE PLUS ÉLEVÉ OBTENU :

ADRESSE MAIL : :





Frais de participation entreprise : 180 euros (contribution de l'entreprise au matériel pédagogique de coiffure et d'esthétique). Règlement par chèque ou par virement 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/ Maitre d'apprentissage

COIFFURE

BP (JEUNES DÉJÀ TITULAIRES D'UN CAP COIFFURE) :



	1 ^{ère} année : Cours tous les lundis et un mardi sur deux	1CBP1
	1 ^{ère} année : Cours tous les mercredis et un jeudi sur deux	1CBP2
	2 ^{ème} année : Cours tous les lundis et mardis	2CBP1
	2 ^{ème} année : Cours tous les mercredis et jeudis	2CBP2

BTS 1^{ÈRE} ANNÉE ET 2^{ÈME} ANNÉE : (JEUNES DÉJÀ TITULAIRES D'UN DIPLÔME DE NIVEAU 4)




	Cours 5 jours (du lundi au vendredi) tous les 15 jours	1BTSC1 - C1 2BTSC1 - C2
---	--	----------------------------

ESTHÉTIQUE

BP (JEUNES DÉJÀ TITULAIRES D'UN CAP ESTHÉTIQUE) :

	1 ^{ère} année : Cours tous les mardis et un lundi sur deux	1EBP1
	2 ^{ème} année : Cours tous les lundis et mardis	2EBP1

BTS 1^{ÈRE} ANNÉE ET 2^{ÈME} ANNÉE : (JEUNES DÉJÀ TITULAIRES D'UN DIPLÔME DE NIVEAU 4)

	Cours tous les lundis et mardis et un mercredi sur deux	1BTSE1
	Cours 5 jours (du lundi au vendredi) tous les 15 jours	1BTSE2
	Cours tous les lundis et mardis et un mercredi sur deux	2BTSE1

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.