

## Obtention d'un accord ou pré-accord d'un employeur

NOM du salarié ..... Prénom du salarié ..... Section .....

### **Entreprise :**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone ..... :Fax : .....

E-mail : .....

Code NAF : ..... N° SIRET : ..... Nb de salarié : .....

Convention collective : .....

Code IDCC de la convention collective appliquée :

### **OPCA de branche :**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Nom du référent OPCA : .....

Tarif prise en charge OPCA : ..... €

**Date prévue pour débiter le contrat de travail :** ..... / ..... / .....

Emploi occupé : .....

Classification de l'emploi dans la convention collective : .....

Niveau : ..... Coefficient hiérarchique : .....

### **Personne à contacter pour le montage et le suivi du contrat :**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

### **Maître d'apprentissage :**

Nom : ..... Prénom : .....

Emploi occupé : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Signature et cachet de l'entreprise

Fait à : ..... Le .....