



FICHE CONTACT ENTREPRISE

CONSEILLER :

DATE DU CONTACT :

ENTREPRISE

Raison Sociale :

Enseigne :

Nom du dirigeant :

Adresse :

CP/Ville :

Tél : Port :

Mail :

Entreprise de : - 11 salariés 11 salariés et +

Numéro SIRET : /.../.../.../.../.../

Activité principale :

Code NAF : /.../.../ N° IDCC

INTERET

Type de contrat : Apprentissage Professionnalisation

Type de formation souhaitée
(spécialité si vœu de reprendre un
apprenant) :

Diplôme préparé : CAP BP BTS

Bac Pro 3 ans Bac Pro 2 ans Licence

Autre :

Nom ancien apprenant / diplôme :

Observations:

.....

.....

A retourner par courriel à contact@cdfnancy.fr