

FICHE RENSEIGNEMENTS EMPLOYEUR

APPRENTI(E)	
Civilité : Monsieur ☐ Madame ☐	
Nom :	Prénom(s) :
Formation :	Année :
Le candidat a passé des épreuves de sélections : ☐ Oui ☐ Non	
Résultat sélection : ☐ Admis ☐ Refusé	

EMPLOYEUR :	
Employeur secteur privé : ☐	Employeur secteur public * : ☐
Nom de l'OPCO :	
Nom Employeur :	
Adresse :	
CP :	Ville :
Tel :	Mail :
Interlocuteurs :	
- Envoi contrat d'apprentissage / convention de formation (correspond aux coordonnées indiquées sur le CERFA) :	
Nom Prénom :	Fonction :
Tel :	Mail :
- Maître d'apprentissage :	
Nom Prénom :	Fonction :
Tel :	Mail :
Le Maître d'apprentissage a-t-il suivi la formation ? ☐ oui ☐ non	
- Référent handicap :	
Nom Prénom :	Fonction :
Tel :	Mail :
- Facturation* (pour les employeurs du secteur public) :	
Nom Prénom :	Fonction :
Tel :	Mail :
📍 Lieu d'exécution du contrat (si différent de l'organisme gestionnaire) :	
Nom établissement/structure :	
Adresse :	
CP :	Ville :
Tel :	Mail :
Interlocuteur :	
Nom Prénom :	Fonction :
Tel :	Mail :
* joindre le bon de commande ou numéro d'engagement pour la facturation sur CHORUSPRO	