

## FICHE DE RENSEIGNEMENT « CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION » ET « CP2E »

Nom de l'alternant :  M.  Melle  Mme.....  
Diplôme ou titre préparé : .....

### ENTREPRISE

---

Raison sociale : .....  
Activité Principale : .....

Siège de l'entreprise : .....  
Lieu d'exécution du contrat (si différent) : .....

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

Téléphone : ...../...../...../...../..... Fax : ...../...../...../...../.....

R.C.S : ..... N° Siret : .....

Code APE : ..... Forme juridique : .....

Capital: ..... Effectif : .....

Représentant légal : ..... Agissant en qualité de : .....  
E-mail : .....

Nom de la Convention Collective .....  
Code IDCC : .....

Caisse de retraite complémentaire .....

Nom du Tuteur ou Maître de Stage :  M. Melle  Mme .....

Fonction : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... Fax : ...../...../...../...../.....

### CONTRAT

---

Début de contrat : ...../...../..... Fin de contrat : ...../...../.....  
Début de formation : ...../...../..... Fin de formation : ...../...../.....

Durée hebdomadaire de travail : ..... h/sem.  
Durée de la période d'essai : ..... mois

Classification dans la convention collective

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

Salaire brut mensuel à l'embauche..... €

**A REMPLIR SI C'EST UN CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION**

**OPCA**

---

**Demande de subrogation de paiement :**       OUI       NON

**Nom de l'OPCA :** .....

**Personne à contacter :**  M.    Melle    Mme .....

**Téléphone :** ...../...../...../...../.....      **Fax :** ...../...../...../...../.....

**Souhaitez-vous faire bénéficier à votre salarié des heures de formation interne dans l'entreprise ?**       OUI       NON

**Si oui, Nombre d'heures de formation :**..... heures

**INFORMATION COMPLEMENTAIRE DE LA PRISE EN CHARGE DU COUT DE LA FORMATION PAR L'OPCA/ENTREPRISE**

---

**Coût de formation = 10,50€ HT \* ..... nb d'heures=..... € HT**  
**TVA = ..... € soit ..... € TTC**

	<b>OPCA</b>	<b>ENTREPRISE</b>
<b>Taux Horaire</b>		
<b>Nombre d'heures</b>		
<b>Total HT</b>		
<b>TVA</b>		
<b>Total TTC</b>		

**A REMPLIR SI C'EST UN CP2E**

**CONTRAT CP2E**

---

**Dates du contrat CP2E (date de début et de fin de formation) :**

**Date de début :** ...../...../.....      **Date de fin :** ...../...../.....

**Montant H.T. :** ..... €

**TVA :** .....€

**Montant T.T.C. :** ..... €

**20 % à la signature du CP2E =** ..... €

**80 % à réception de la facture :** ..... €

**Observation :** .....

.....

.....