

ANNEXE 1 : Si vous souhaitez recruter dans le cadre d'un Contrat d'Apprentissage

Merci de compléter les Informations ci-dessous afin de nous permettre d'établir le contrat

EMPLOYEUR			
Nom de l'entreprise	Nom du responsable	Prénom du responsable	
Téléphone	Adresse postale	Téléphone	
Forme juridique (sarl, sas, etc)	Type d'employeur		
	<input type="checkbox"/> Employeur privé	<input type="checkbox"/> Employeur public	
Convention Collective applicable (code IDCC)	<input type="checkbox"/> Entreprise inscrite uniquement au Registre du Commerce <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Autre employeur privé	<input type="checkbox"/> Service de l'état <input type="checkbox"/> Commune <input type="checkbox"/> Département <input type="checkbox"/> Région <input type="checkbox"/> Etablissement pub. Hospitalier <input type="checkbox"/> Etablissement pub. administratif de l'état <input type="checkbox"/> Etablissement pub administratif local (incl. EPCI) <input type="checkbox"/> Etablissement public industriel et commercial (EPIC)	
Effectif salarié de l'entreprise			
Code NAF (ou APE)	Numéro SIRET	Mail	
MAITRE (s) d'APPRENTISSAGE			
Nom	Prénom	Date de naissance	Téléphone
1.	1.	1.	1.
2.	2.	2.	2.
Adresse email	Emploi occupé	Diplôme le plus élevé obtenu	Numéro de Sécurité Sociale
1.	1.	1.	1.
2.	2.	2.	2.

Vous pouvez, si vous le souhaitez, nous déléguer l'enregistrement du contrat auprès d'Akto. Vous n'aurez ensuite qu'à valider la saisie. Si vous choisissez cette option, merci de cocher la case suivante

Pour toute suggestion ou réclamation, veuillez vous rendre sur notre site internet : greta-cfa.ac-mayotte.fr