



## FICHE EMPLOYEUR

Merci de nous retourner la fiche à l'adresse : [contact@cfa-sanitaire-social.com](mailto:contact@cfa-sanitaire-social.com)

### L'EMPLOYEUR

employeur privé

employeur « public »

Dénomination : .....

Adresse .....CP |\_|\_|\_|\_|\_|

Commune.....Téléphone |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Courriel.....

N°SIRET |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Type d'employeur .....

Effectif total salariés de l'entreprise |\_|\_|\_|\_|\_| Code activité (NAF) |\_|\_|\_|\_|\_|

Convention collective .....

Code IDCC |\_|\_|\_|\_|\_|

OPCO.....

Numéro d'adhérent.....

Directeur.trice..... Téléphone |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Mail .....

Personne pour le suivi administratif.....

Téléphone |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Mail .....

---

### APPRENTI.E

Nom et prénom..... RQTH  oui  non

Adresse.....

CP |\_|\_|\_|\_|\_| Commune.....

Téléphone |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Courriel.....

Date de naissance |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Département de naissance |\_|\_|

Commune de naissance .....

#### Centre de Formation d'Apprentis

240 rue du Mas Prunet - 34070 Montpellier

Tél. 04 67 69 04 36

[contact@cfa-sanitaire-social.com](mailto:contact@cfa-sanitaire-social.com)

[www.cfa-sanitaire-social.com](http://www.cfa-sanitaire-social.com)

Situation avant ce contrat.....

Dernier diplôme ou titre préparé .....

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu .....

---

## MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Nom et prénom.....Date de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Téléphone |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Mail .....

Formation maitre d'apprentissage  déjà effectuée  en projet

Je souhaite être contacté par le CFA

*Le CFA peut, dans le cadre de la formation continue, vous proposer de former vos maitres  
l'apprentissage.*

---

## CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Accompagnant Educatif et Social

Aide-Soignant

Auxiliaire de Puériculture

Assistante de service social

BAC PRO SAPAT

BPJEPS \_ Animation Social

BTS Opticien Lunetier

Conseiller en Insertion Pro

DEJEPS \_ Animation Social

Educateur de jeunes enfants

Educateur Spécialisé

Infirmier

Kinésithérapeute

Moniteur Educateur

Secrétaire Assistante Médico-Social

Secrétaire Médical-Médico-Social

Technicien de l'intervention social et familiale

Date de début de contrat |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Date de fin de contrat |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Salaire brut mensuel à l'embauche |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Je souhaite que mon apprenti bénéficie du salaire minimum conventionnel de la structure.

*La formation AES (Accompagnant Educatif et Social) ne fait pas partie de la branche BASS, les taux de  
rémunération se font sur la base du SMIC, l'employeur peut cependant décider de baser la rémunération sur le  
salaire conventionnel.*

### Centre de Formation d'Apprentis

240 rue du Mas Prunet - 34070 Montpellier

Tél. 04 67 69 04 36

contact@cfa-sanitaire-social.com

[www.cfa-sanitaire-social.com](http://www.cfa-sanitaire-social.com)