

OFFRE APPRENTISSAGE

A retourner à
yannick.amardeilh@cm-aveyron.fr
ou
cfa@aveyron.fr

Cadre réservé à la Chambre de Métiers

Date de l'offre : ___/___/____

Date d'enregistrement : ___/___/____

Enseigne de l'Entreprise :

Responsable / contact : Nom :

Prénom :

Adresse / CP / Commune :

SIRET-(complet) :

Tél : 05. / 06. Email: _____@_____

FORMATION(S) PROPOSEE(S):

DIPLOME: CAP BP BAC PRO CS BTM TP TFP AUTRE

METIER / FORMATION:

Avantages proposés :

Logement : OUI NON

Si Non, pouvez-vous conseiller un lieu de logement ? OUI NON

Nourriture : OUI NON Transport : OUI NON

Observations / Date d'Embauche prévue:

Acceptez-vous d'accueillir un stagiaire (15 à 25 ans) pour découvrir votre métier OUI NON

(Convention de stage mise en place par la Chambre de Métiers)

Seriez-vous intéressé par **une formation spécifique Maître d'Apprentissage/Tuteur** pour faire évoluer vos compétences ?

OUI NON

Signature et cachet de l'entreprise