



## FICHE ENGAGEMENT EMPLOYEUR

*Merci de nous retourner ce document par mail*

### Coordonnées du siège

Forme juridique .....  
Nom de l'entreprise ou organisme .....  
Adresse .....  
Code Postal ..... Ville .....  
Téléphone ..... Mail .....  
N° SIRET ..... Code NAF ..... Nombre de salariés .....  
Convention collective et numéro IDCC .....

### Coordonnées du lieu d'exécution du contrat (si différent du siège)

Forme juridique .....  
Nom de l'entreprise ou organisme .....  
Adresse .....  
Code Postal ..... Ville .....  
Téléphone ..... Mail .....  
N° SIRET ..... Code NAF ..... Nombre de salariés .....  
Convention collective et numéro IDCC .....

### Organisme financeur du contrat

Si vous êtes un **organisme public**, merci de vous rapprocher du contact en bas de page.

Si vous êtes un **organisme privé** merci de compléter les éléments ci-dessous qui sont **obligatoires**.

**Branche professionnelle d'affiliation** .....

**OPCO d'affiliation** .....

**Caisse de retraite** .....

**Type d'Employeur** PUBLIC  PRIVE  ASSOCIATION  PROFESSION LIBERALE   
AUTRES  (*précisez obligatoirement*) .....

### Responsable de l'Entreprise

Nom : ..... Prénom : .....  
Téléphone : ..... Mobile : ..... Mail : .....

### Interlocuteur contrat d'alternance

Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction occupée : .....  
Téléphone : ..... Mobile : ..... Mail : .....

**Seriez-vous intéressé pour participer à des actions mises en place par le CFA (petits déjeuners et afterworks thématiques, séminaires alternance, etc.)?** OUI  NON

