

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A retourner par mail à ifsecc@orange.fr

L'ENTREPRISE

Dénomination : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Nom du chef d'entreprise : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

E-mail : _____

N°Siret : _____ Code APE : _____

Activité principale : _____

Convention collective : _____

Code IDCC de la convention collective : _____

Caisse de retraite complémentaire : _____

Organisme de prévoyance : _____

Nombre de salariés : _____

Classification de l'emploi dans la convention collective :

Niveau : _____ Coefficient hiérarchique :

Organisme de financement (organisme collecteur) : _____

LE TUTEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Qualification : _____

E-mail Tuteur : _____

LE SALARIE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

LE CONTRAT

Début de contrat : ___ / ___ / ___ Fin de contrat : ___ / ___ / ___

Emploi occupé : _____

LA FORMATION

Intitulé du diplôme : _____