

FICHE **ENTREPRISE** (FORMATION EN ALTERNANCE)

À COMPLÉTER PAR L'ENTREPRISE ET À RETOURNER AU CENTRE DE FORMATION

MAIL inscriptions-72@btpcfa-pdl.com

INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE

Raison sociale :

Statut : SARL SA EI EURL Autres :

DIRIGEANT : Mr Mme NOM et Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

E-mail :

Activité de l'entreprise (NAF) : Type employeur : CMA CCI Autre **Effectif :**

N° de SIRET : Convention collective (IDCC) :

Nom de l'OPCO : Caisse de retraite :

Informations sur la personne dans votre entreprise en charge de la contractualisation :

NOM et Prénom : Téléphone :

E-mail :

+ INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE POUR UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Vous souhaitez que notre équipe vous accompagne dans la gestion du contrat d'apprentissage ?

Je donne mandat et reconnais que l'accord de sous-traitance disponible sur le site web (<https://www.btpcfa-pdl.com/entreprises/offre-de-services-contractuels/>) fait partie intégrante des engagements contractuels de chacune des parties. Je reconnais en avoir pris connaissance et en accepte les termes sans réserve, sans quoi la validité du mandat de gestion pourrait être remise en cause.

Je ne donne pas mandat, je m'engage donc à effectuer l'ensemble des formalités administratives relatives au contrat, en lien avec mon OPCO.

Protection des données à caractère personnel, si vous donnez mandat à BTP CFA Pays de la Loire :

Dans le cadre de l'encadrement contractuel objet du présent mandat, la réglementation sur la protection des données à caractère personnel (RGPD) impose la mise en forme d'une clause spécifique dont vous trouverez la teneur sur le site web (<https://www.btpcfa-pdl.com/entreprises/offre-de-services-contractuels/>). Nous attirons votre attention sur deux points spécifiques :

- Afin de pouvoir vous alerter en cas de survenance d'une violation de données ou encore pour vous informer sur des sujets spécifiquement liés à la protection des données personnelles de vos apprentis, nous vous remercions de nous indiquer une adresse électronique de contact.

Adresse électronique à utiliser dans ce cadre :

- Si vous avez désigné un Délégué à la Protection des Données (DPO), nous vous remercions de nous communiquer ses coordonnées.

Coordonnées du DPO :

+ d'information sur l'offre de services contractuels
page 2 ou sur notre site internet :
<https://www.btpcfa-pdl.com/entreprises/offre-de-services-contractuels/>

Merci de **compléter la page 2** «Information sur votre candidat». 

Cachet et signature de l'entreprise

Date :

NOM DU SIGNATAIRE :

OFFRE DE SERVICES CONTRACTUELS

UNIQUEMENT POUR LES CONTRATS D'APPRENTISSAGE



Nous accompagnons toutes les entreprises :

Nous vous accompagnons déjà sur vos projets de recrutement :

- informations et conseils sur votre projet de recrutement
- aide à la recherche de votre apprenti(e)
- inscription de votre apprenti(e) en formation
- rédaction de la convention de formation



Votre « accompagnement + » en nous donnant mandat

Notre équipe vous accompagne davantage, sans frais :

- + informations sur les démarches liées au contrat d'apprentissage
- + rédaction du projet de contrat d'apprentissage suivant vos consignes
- + vérification des points clés en matière de réglementation
- + dépôt et suivi de votre dossier de demande de financement auprès de votre Opérateur de Compétences (Opco)

INFORMATIONS SUR VOTRE CANDIDAT

Ter contrat dans le cadre de la formation visée par l'apprenant

Contrat faisant suite à une rupture d'un contrat précédent pour votre apprenant. Précisez la date de début du contrat :

Civilité : Mr Mme **NOM ET Prénom du CANDIDAT :**

E-mail : **Téléphone portable :**

Date de naissance :

Si le candidat est mineur, NOM et Prénom du tuteur légal :

Téléphone du tuteur légal :

Formation souhaitée : CAP Baccalauréat Professionnel Brevet Professionnel CQP
Certificat de Spécialisation Titre Professionnel BTS Responsable Technique

Type de contrat envisagé : Apprentissage Professionnalisation

Durée envisagée : 1 an 2 ans 3 ans

Le site de formation confirmera la durée en fonction du profil du candidat après son positionnement.

Intitulé précis de la formation :

exemple : maçon, menuisier fabricant, menuisier installateur...

Adresse où se déroulera la formation en entreprise :

si différente de l'adresse principale de l'entreprise

Si vous donnez mandat à BTP CFA Pays de la Loire :

Numéro de sécurité sociale de l'apprenant :

VOS CONTACTS AU CENTRE DE FORMATION

SANDRINE RICHARD

Chargée de relations entreprises :

☎ 02 43 39 98 48 /

07 76 38 74 20

✉ sandrine.richard@btpcfa-pdl.com

JEAN-MICHEL RAMOND

Référent pour les candidats en situation de handicap :

☎ 02 43 39 92 97

✉ jeanmichel.ramond@btpcfa-pdl.com

NATHALIE CHESNE

Pour les candidats en formation continue :

☎ 02 43 39 98 49

✉ nathalie.chesne@btpcfa-pdl.com

PIERRETTE MORCHOISNE

Assistante administrative chargée de la contractualisation :

☎ 02 55 46 38 05

✉ pierrette.morchoisne@btpcfa-pdl.com

UTILISATION DES DONNÉES PERSONNELLES

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires à la gestion de votre projet d'accueil d'un candidat en formation, dans le cadre de la mission d'intérêt public dont est investi le CFA. L'absence de réponse à un champ obligatoire est susceptible de compromettre la prise en compte de votre demande. Ces informations font également l'objet d'un suivi dans le cadre des indicateurs qualité de l'organisme de formation, ce qui représente un intérêt légitime de l'organisme à perfectionner son système de management de la qualité. Les données personnelles recueillies sont transmises au personnel du CFA pour lequel la formation est demandée, habilité à les traiter en raison de ses fonctions. Elles sont également susceptibles d'être utilisées à des fins de prospection et pour des mises en relation avec des candidats, sauf opposition de votre part. En tous les cas, les données personnelles ne seront pas conservées au-delà de 3 ans à compter de la date de renseignement du formulaire. Cependant, si votre projet de formation d'un candidat est validé, ce dossier sera conservé pendant la durée de la convention de formation et archivé pendant 5 ans à compter de la fin de celle-ci.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, ainsi que d'un droit d'opposition (qui devra être justifié), du droit à la limitation du traitement et à l'effacement dans le cadre permis par le Règlement Européen. Vous pouvez exercer vos droits auprès du référent RGPD de BTP CFA Pays de la Loire par mail : rgpd@btpcfa-pdl.com ou par voie postale : 9 rue Marcel Sembat - 44100 Nantes. Merci de joindre un justificatif d'identité. Pour votre parfaite information, l'Association Régionale BTP CFA Pays de la Loire a désigné un délégué à la protection des données que vous pouvez joindre à l'adresse mail : dpo.cfapdl@anaxia-conseil.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

BTP CFA SARTHE
15 rue du Ribay
72000 Le Mans

☎ 02 43 39 92 92

✉ contact-72@btpcfa-pdl.com

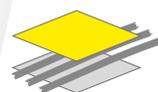
@btpcfa72

www.btpcfa-pdl.com

BTP CFA PAYS-DE-LA-LOIRE
9 rue Marcel Sembat
44100 NANTES

n°SIRET : 786 055 293 00033
APE : 8532Z

Association Loi 1901. Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 52 44 06690 44 auprès du Préfet de la Région des Pays de la Loire. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.



BTP CFA PAYS DE LA LOIRE

Association régionale des CFA du BTP des Pays de la Loire