

# BOURSE D'APPRENTISSAGE

## Toilettage Canin & Félin



CFA de la CMA22  
ESpace Info Métiers (ESIM) - Inscription BA  
Campus de Dinan  
La Croix Fresche Blanc - BP 43155  
22103 Dinan Cedex

## Vous souhaitez former un-e apprenti-e ?

### 1 Je renseigne ce formulaire :

Raison sociale: \_\_\_\_\_

Enseigne: \_\_\_\_\_

Numéro Siret :               Code APE:

Mme  M.

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Commune: \_\_\_\_\_

Adresse e-mail (obligatoire): \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_ Portable: \_\_\_\_\_  Privé  Professionnel

J'accepte que le CFA diffuse, **sans limite de temps, mes coordonnées (mail, téléphone...)** sur le site [www.bretagne-alternance.com](http://www.bretagne-alternance.com), que ce soit pour cette offre ou les prochaines :  Oui  Non

J'accepte que cette offre soit également diffusée sur le site de **Pôle Emploi**, [www.pole-emploi.fr](http://www.pole-emploi.fr) :  Oui  Non

### 2 Je choisis un mode de contact : (ex. : prendre rendez-vous par téléphone, déposer son CV...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3 Je souhaite suivre la formation « Accompagner un apprenti » :

En tant que maître d'apprentissage, ressentez-vous le besoin d'être **accompagné/formé** :

NON  OUI  Si vous répondez oui, un conseiller prendra contact avec vous afin de vous présenter les différents dispositifs mis en place pour vous accompagner.

# BOURSE D'APPRENTISSAGE



## 4 Je précise mes besoins en apprenti-e-s pour la rentrée prochaine :

Début des contrats possible à partir du 1<sup>er</sup> juillet

Nom de la formation

Nb d'apprentis souhaités pour l'année à venir

Date de début de contrat envisagée

**CTM ToilettEUR Canin & Félin**

Durée de la formation : 2 ans

Alternance :

2 semaines entreprise / 1 semaine CFA

Soit 13 semaines de formation au CFA/an

.....

...../...../.....

Nombre total d'apprentis souhaité dans l'entreprise: .....



Crédit photo : améliegraphie

5

Accepteriez-vous d'accueillir des **redoublants** ou des jeunes en **deuxième année** ?  Oui  Non

Seriez-vous intéressé-e pour **participer aux examens** en tant que professionnel ?  Oui  Non

Date: ...../...../.....

Signature précédée de «Lu et approuvé» :



**Besoin d'informations complémentaires ?**

[www.cfa-cotesdarmor.fr](http://www.cfa-cotesdarmor.fr)  
[www.region-bretagne.fr](http://www.region-bretagne.fr)

Espace Info Métiers Dinan  
02 96 76 27 46  
esim.dinan@cma22.fr

