

# BOURSE D'APPRENTISSAGE

## Vendeur magasinier



CFA de la CMA22  
Espace Info Métiers / Sandra Gomez  
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 sauf CQP

Nom de la formation

Nombre d'apprentis

Date de début de contrat envisagée

### Contrat d'apprentissage

**CAP Vendeur magasinier en pièces de rechange et équipements automobiles - 2 ans**

2 semaines entreprise/1 semaine CFA. Soit 13 semaines au CFA/an

.....

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

### Contrat de professionnalisation

**CQP Conseiller de Vente Confirmé en Pièces de Rechange et Accessoires 14 mois**

16 semaines de cours par an au CFA

.....

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

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



## 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.bretagne.bzh](http://www.bretagne.bzh)

Espace Info Métiers Dinan  
02 96 76 27 49  
[cercap@cma22.fr](mailto:cercap@cma22.fr)

