BOURSE D'APPRENTISSAGE

Coiffure

CFA de la CMA22
ESpace Info Métiers (ESIM) - Inscription BA
La Croix Fresche Blanc - Aucaleuc
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 la CMA **diffuse mes coordonnées** (mail, téléphone...) sur le site www.bretagne-alternance.com pour **proposer mon offre de recrutement d'apprenti**, cela jusqu'à ma demande de désinscription :

☐ Oui ☐ Non

J'accepte que cette offre soit également diffusée sur le site de **Pôle Emploi, 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.

Les informations recueillies sur le bulletin d'inscription font l'objet d'un traitement informatisé par la CMA22 dans le but de diffuser votre offre de recrutement et de formation d'un apprenti. Elles sont conservées pendant une durée conforme à la règlementation en vigueur. Plus d'informations sur notre site https://www.crma.bzh/.

Conformément à la loi « Informatique et Liberté » et au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, de portabilité de vos données personnelles ainsi que de limitation ou d'opposition à leur traitement, en contactant notre délégué à la protection des données à l'adresse contact.dpo@crm-bretagne.fr. En cas de litige relatif au traitement de vos données personnelles, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL, 3 place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.

BOURSE D'APPRENTISSAGE

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

(début des contrats possible **à partir du 1er juillet**)

Nom de la formation	Site de formation	Nombre d'apprentis	Début de contrat envisagé
CAP Coiffure - 2 ans 2 semaines entreprise / 1 semaine CFA Soit 13 semaines de formation au CFA /an	Dinan Ploufragan	.....	...../...../.....
Mention Complémentaire (MC) Coiffure Coupe Couleur - 1 an 2 semaines entreprise / 1 semaine CFA Soit 13 semaines de formation au CFA/an	Dinan Ploufragan	.....	...../...../.....
BP Coiffure - 2 ans 2 semaines entreprise / 1 semaine CFA Soit 13 semaines de formation au CFA /an	Dinan Ploufragan	.....	...../...../.....
NOUVEAU SUR PLOUFRAGAN **BM Coiffure** - 2 ans 13 semaines de formation au CFA /an 4 jours de présence au CFA par semaine **Contrat d'apprentissage sur les deux sites**	Dinan Ploufragan	.....	...../...../.....

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 ?
CFA Campus de Dinan
02 96 76 27 37 - cfa.dinan@cma22.fr
www.cfa-cotesdarmor.fr

Edition 2020