

## DEMANDE DE CONTRAT - CQP

(à compléter par l'entreprise d'accueil et à renvoyer par mail à la MFR)

### L'EMPLOYEUR

***Merci de compléter tous les champs de cet encart. Ils sont indispensables à la rédaction de la convention de formation.***

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ Fixe : .....

☎ Portable : .....

@ Mail : .....

N° SIRET : ..... Code APE : ..... Code IDCC : .....

Intitulé de la convention collective : ..... [www.travail-solidarite.gouv.fr/idcc](http://www.travail-solidarite.gouv.fr/idcc)

Nom et prénom du dirigeant : .....

Nom, téléphone et mail d'un contact pour la gestion du contrat de professionnalisation :

.....

### L'ELEVE

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

### LE TUTEUR

Nom et Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Poste occupé en lien avec la formation de l'élève : .....

### LE CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

Date de début de contrat : ...../...../..... Date de fin : ...../...../.....

Durée hebdomadaire de travail : .....

Salaire brut mensuel à l'embauche : .....

\*Simulations de salaires et aides pour les entreprises : <https://www.alternance.emploi.gouv.fr>

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

Signature de l'employeur et cachet de l'entreprise :

### CFA MFR LE CLOS DES BAZ