



Reçu le:

Traité par:

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR L'ÉTABLISSEMENT DU CONTRAT

Afin de procéder à l'élaboration du contrat, merci de nous retourner cette fiche complétée ainsi que la fiche de poste.

⚠ Tous les champs doivent être complétés: toute fiche incomplète ou mal renseignée sera retournée. Si vous ne disposez pas d'informations concernant votre candidat, merci de le signaler par retour de mail.

TYPE DE CONTRAT SOUHAITÉ

Contrat d'apprentissage

Contrat de professionnalisation

A compléter par l'entreprise et à retourner à l'INB

Par mail

contact@institut-nautique.com

VOTRE ENTREPRISE

Secteur privé

Secteur public

Raison sociale

Statut

SARL

SA

EI

EURL

Autre

Si autre indiquez ici votre statut

Adresse exécution du contrat

Code postal

Commune

Nom et prénom du dirigeant

Téléphone

Mail

SIRET entreprise

Code NAF-APE

Type employeur

Employeur
spécifique

Convention collective applicable

Code IDCC

Nom de l'OPCO

Effectif entreprise

N°adhérent

Caisse de retraite complémentaire

Organisme de prévoyance

VOTRE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE (si contrat d'apprentissage)

Informations sur le maître d'apprentissage 1		Informations sur le maître d'apprentissage 2	
Nom de naissance		Nom de naissance	
Prénom		Prénom	
Date de naissance		Date de naissance	
N° Sécurité Sociale		N° Sécurité Sociale	
Adresse Mail		Adresse Mail	
Téléphone (ligne directe/portable)		Téléphone (ligne directe/portable)	
Fonction		Fonction	
Nombre années d'expériences*		Nombre années d'expériences*	
Diplôme le plus élevé obtenu		Diplôme le plus élevé obtenu	

*Expérience professionnelle en rapport avec la qualification préparé par l'apprenti(e)/salarié(e)

L'employeur atteste sur l'honneur que le/les maîtres d'apprentissage répondent à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.

VOTRE TUTEUR (si contrat de professionnalisation)

Informations sur le tuteur			
Nom de naissance		Prénom	
Date de naissance		Prénom	
Date de naissance		N° Sécurité Sociale	
Adresse Mail		Téléphone (ligne directe/portable)	
Fonction		Nombre années d'expériences*	
Diplôme le plus élevé obtenu			

*Expérience professionnelle en rapport avec la qualification préparé par l'apprenti(e)/salarié(e)

L'employeur atteste sur l'honneur que le/la tuteur(rice) répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.

VOTRE CANDIDAT À L'ALTERNANCE (si informations connues)

Nom		Prénom	
Adresse			
Code postal	Commune		
Téléphone		Mail	
Date de naissance	Département de naissance		Commune de naissance
Nationalité	<input type="checkbox"/> Française	<input type="checkbox"/> Union Européenne	<input type="checkbox"/> Etranger Hors UE
Régime social	<input type="checkbox"/> MSA	<input type="checkbox"/> URSSAF	
Numéro Sécurité Sociale			
Reconnaissance de travailleur handicapé	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	

FORMATION ENVISAGÉE

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ATAN | <input type="checkbox"/> CQP Mécanique | <input type="checkbox"/> Technico-commercial des industries et services nautiques |
| <input type="checkbox"/> BPJEPS Croisière | <input type="checkbox"/> CQP AMSIN | |
| <input type="checkbox"/> BPJEPS Multi Supports | <input type="checkbox"/> Bac Pro Maintenance Nautique | |

LE CONTRAT

Durée envisagée 1 an 2 ans 3 ans

 **L'INB confirmera la durée en fonction du profil du candidat après son positionnement pour l'apprentissage**

Emploi occupé		Date de conclusion du contrat	
Date de début d'exécution du contrat		Date de fin de contrat	
Nature du contrat	<input type="checkbox"/> CDD	<input type="checkbox"/> CDI	<input type="checkbox"/> Travail temporaire
Durée hebdomadaire		Niveau et coefficient hiérarchique	
Travail sur machines dangereuses ou exposition à	<input type="checkbox"/> Oui		

des risques particuliers

Non

Salaire mensuel brut à l'embauche

Avantages en nature, le cas échéant

- Nourriture € / repas
- Logement € / mois
- Transport € / mois
- autre

Utilisation des données personnelles

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 caractères 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 ce droit auprès de notre référent numérique via contact@institut-nautique.com.

Cachet et signature de l'entreprise

Date

Nom du
signataire

VOS CONTACTS À L'INB

VOUS AVEZ BESOIN D'AIDE ?

Les équipes de l'inb sont à votre service pour vous accompagner !

**Pour le CFA
Katell Sculler**

k.scuiller@institut-nautique.com

**Pour la formation continue
Anne-Gaëlle Sauvée**

a.sauvee@institut-nautique.com

**Référente handicap
Fanny Volkaert**

f.volkaert@institut-nautique.com



**INB Concarneau
2 rue Bayard
29900 CONCARNEAU
02 98 50 12 53**

<https://www.institut-nautique.com/>

Suivez-nous également sur Facebook, Instagram et LinkedIn