



**ELEMENTS ADMINISTRATIFS DE L'ENTREPRISE / L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL**

**Attention :** Toutes les informations mentionnées ci-dessous seront utilisées pour établir la Convention de Formation par Apprentissage qui devra être transmise à votre **OPCO** avec le **CERFA**

Lieu d'exécution du contrat d'apprentissage		
Dénomination Entreprise / Etablissement d'accueil		
Siret		
Code APE		
Adresse complète		
Effectif		
Code IDCC		
OPCO/Financier		
Secteur d'activité	Secteur Privé Assujetti à la taxe apprentissage oui            non	Secteur Public Assujetti à la taxe apprentissage oui            non
Nom, Prénom du représentant légal de l'entreprise / établissement d'accueil <i>Signataire Cerfa et Convention de formation</i>		
Fonction du signataire		

Interlocuteur RH	
Nom, Prénom	
Fonction	
E-mail	
Téléphone	

Maitre d'apprentissage ou Interlocuteur technique	
Nom, Prénom	
Fonction	
E-mail	
Téléphone	

Pour toutes demandes d'informations [cfa-univpariscite@univ-eiffel.fr](mailto:cfa-univpariscite@univ-eiffel.fr)

Ces informations sont à saisir par l'apprenti(e) sur son espace personnel WebAurion pour permettre la validation pédagogique de la mission