

## AUGUSTIN RUINARD A c a d e m i e

## Ne rien écrire ici Identifiant : Date de réception :

## FICHE ENTREPRISE

L'ENTREPRISE	
Raison sociale :	
Activité :	Nature : PUBLIC PRIVÉ ASSOCIATION
Numéro SIRET :	NAF/APE :
Adresse :	
Code postal :	Ville/Etat :
Téléphone :	Mail RH :
Caisse de Retraite :	Organisme de prévoyance :
Nom de convention collective :	N°:
Code I.D.C.C. :	
Nom et adresse OPCO:	
Nom et n° du comptable :	
CHEF DE L'ENTREPRISE	
Nom complet :	
Rôle dans l'entreprise :	

LE STAGIAIRE	
Nom:	Prénom(s) :
Date d'embauche :	Emploi pendant le contrat :
Lieu d'exercice (si différent) :	
Type de:contrat pour votre nouvel alternant : CONTRAT PRO CONTRAT D'APPRENTISSAGE	
LE TUTEUR	
Nom :	Prénom(s):
Années d'expérience : E	mploi occupé :
Téléphone :	Mail :

## Signature et cachet de l'entreprise :

L'école Augustin Ruinard Académie est responsable du traitement de vos données. Vous pouvez retirer votre consentement ou exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation ou de portabilité directement auprès de l'école Augustin Ruinard Académie à l'adresse suivante : contact@augustinruinardgroupe.com. Les données demandées sont nécessaires au traitement de votre demande.



AUGUSTIN RUINARD A c a d e m i e



augustinruinardacademie.com



contact@augustinruinardgroupe.com



Siret: RCS 949 493 183 TVA: FR65949493183 Certifications Qualiopi : L. 6313-1-1 & L. 6313-1-2

NDA: 11756715375 APE: 8559B