DEMANDE D'HABILITATION POUR FORMER DES APPRENTIS

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTREPRISE OU L'ÉTABLISSEMENT

NOM et Prénom du chef d'entreprise :	**Dénomination de l'entreprise ou enseigne :**	
Activité principale :	**Adresse de l'entreprise :**	**téléphone**

N° SIRET	**Code APE**	**Effectif (hors apprentis)**	**Régime social de l'entreprise**	**Si l'entreprise a déjà été habilitée pour former des apprentis**
0 0 0			**URSSAF** ❒ **MSA** ❒	**- N°** **- Date**

FORMATIONS PRÉVUES

Diplômes ou titres préparés par les apprentis *(intitulé exact : ex. CAP Coiffure, BP boucher)*

Formation(s)		**CFA d'accueil**	**Formation(s)**		**CFA d'accueil**
A = Niveau 5			**D = Niveau 4**		
B = Niveau 5			**E = Niveau**		
C = Niveau 5			**F = Niveau**		

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES FORMATIONS PRÉVUES

DIPLÔMES et FORMATIONS préparés par les apprentis (CAP - MC - BP - Bac Pro …)					
Nom et Prénom du formateur					
Date de naissance					
Statut juridique dans l'entreprise					
DIPLÔMES PROFESSIONNELS	Intitulé exact				
	Année d'obtention				
DURÉE D'EXERCICE DU MÉTIER (après l'apprentissage) POUR LEQUEL LA DÉCLARATION EST EFFECTUÉE					

ENGAGEMENTS DU CHEF D'ENTREPRISE

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et atteste que l'équipement de l'entreprise, les techniques d'exploitation et les conditions d'emploi de la main d'œuvre sont de nature à permettre la formation d'apprentis dans des conditions satisfaisantes. Je m'engage à confier la formation des apprentis à des salariés présentant des garanties de moralité et de compétences pédagogiques et professionnelles.

Fait à..... (signature du chef d'entreprise)

Le.....

Document à transmettre à la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de la Manche - Service Apprentissage - BP 139 - 50201 COUTANCES CEDEX - Tél. 02 33 76 62 62 - Fax 02 33 76 62 88 - courriel : accueil@cm-manche.fr