[ ] 

##### **Unité Formations et Compétences**

**Chambre de Métiers et de l’Artisanat de Loir-et-Cher**

**16 Rue de la Vallée Maillard - 41018 BLOIS Cedex**

**02.54.44.65.69**

**cad@cma-41.fr**

**cad@cma-41.fr**

###### FICHE OFFRE

CENTRE D'AIDE A LA DECISION

DENOMINATION : N° Enregistrement :

ACTIVITE DE L'ENTREPRISE :

NOM ET PRENOM DU DIRIGEANT :

ADRESSE :

🕿 : .............................. Fax :

Courriel : @

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Votre N° SIRET :

[ ]  Répertoire des Métiers [ ]  Registre du Commerce [ ]  Autres

**POSTE(S) PROPOSE(S)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nbre de postes** | **Diplôme préparé (1)** | **Métier** | **Année de formation** **(1ère ou 2ème année)** | **Type de contrat (2)** |
|
|
|  |  |  |  |  |

(1) CAP - Mention Complémentaire - Brevet Professionnel - Brevet Technique des Métiers - Brevet de Maîtrise - Bac Professionnel – BTS

(2) Contrat d’apprentissage **ou** Contrat de Professionnalisation.

* **Possibilité d’hébergement :** [ ]  Oui [ ]  Non
* **Centre de formation souhaité :** …………………………………………………………………………………………………………….

***Modalités de réception des candidatures :***

* **Je souhaite être contacté(e) par :**

 [ ]  Téléphone [ ]  Courrier [ ]  Courriel [ ]  Se présenter en entreprise

* **Pièces à fournir par le candidat**

 [ ]  Curriculum vitae [ ]  Lettre de motivation [ ]  Bulletins scolaires

* **Date d’embauche souhaitée** :

**Observations**:

Fait à : . Le : **Cachet de l’Entreprise et signature**





Avec l’appui financier du Conseil Régional du Centre-Val de Loire.