

# EMC

ÉCOLE DES MÉTIERS  
DE LA COIFFURE



Certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie suivante:  
ACTIONS DE FORMATION  
ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE

## Fiche de renseignement pour la signature d'un contrat d'apprentissage ou de professionnalisation:

### Le salon:

Nom, prénom ou dénomination:

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat:

Code postal:

Commune:

Téléphone:

Courriel:

Caisse de retraite:

Numéro de siret:

Effectif salarié:

### Fiche élève:

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Commune

courriel

Téléphone

Date de naissance`

Ville de naissance

Departement de naissance

Numéro de sécurité sociale

Sexe:

Travailleur handicapé:

Inscrit à Pole Emploi:

Si oui numéro d'inscription

Durée:

Situation avant contrat

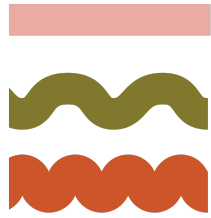
Titre ou diplôme le plus élevé obtenu:

### Pour les élèves mineurs:

Nom et prénom de la personne responsable:

Numéro de téléphone:

Adresse mail:



**EMC**  
ÉCOLE DES MÉTIERS  
DE LA COIFFURE



Certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie suivante:  
ACTIONS DE FORMATION  
ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE

Le maître d'apprentissage au salon:

Nom:

Prénom:

Emploi occupé:

Date de naissance:

Date de début du contrat:

Codes de connexion au compte OPCO EP pour saisie du contrat:

<https://messervicesenligne.opcoep.fr>

Pour les personnes en situation de handicap:

Deux référentes handicap sont à votre disposition pour toute demande ou renseignement

Nous vous informons que cette fiche de renseignement est obligatoire pour toute conclusion d'un contrat d'apprentissage, les éléments renseignés ci dessus serviront également pour l'inscription et le suivi de l'élève dans le logiciel SC-FORM GALIA pour le suivi de scolarité et des plannings.