





SUIVI RECRUTEMENT

 www.cma37.fr conseilercad@cm-tours.fr	 Tél 02 47 25 24 23	 Fax 02 47 28 40 68	 Chambre de Métiers et de l'Artisanat- 37 CAD, Service Bourse de l'Apprentissage 36-42 Rte de St Avertin 37200 TOURS
---	---	---	---

NOM du Gérant : **Prénom :**

Adresse :

Code Postal..... Ville.....

Dénomination commerciale :

- J'ai embauché un jeune :**
- sous contrat d'apprentissage
 - sous contrat de travail CDD CDI
 - sous un autre contrat, précisez

Pour chacun de ces contrats, indiquez les coordonnées :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	DIPLOME PREPARE
.....
.....
.....

Je n'ai pas trouvé d'apprenti pour les diplômes suivants :
.....
.....

Je n'ai pas retenu de candidatures pour les raisons suivantes :
.....
.....

Je souhaite recevoir une nouvelle liste de jeunes

Je ne recherche plus de jeunes

Précisez

Pour les entreprises enregistrées au Répertoire des Métiers uniquement, je souhaite recevoir une demande de contrat d'apprentissage

Autres (précisez)

Fait à :, le

Signature