



2) AGRÉMENT DE L'ENTREPRISE

FORMATION EN ALTERNANCE

Profession donnant lieu à formation :

Demande d'agrément comme patron d'apprentissage industriel Programme individuel de formation

Pour l'entreprise :

Nom : _____

Adresse : _____

FORMATION EN ALTERNANCE

MODÈLE DE DEMANDE D'AGRÈMENT AU CPA 111

A. IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Dénomination : _____

Adresse : _____

Forme juridique : _____

Siège social : _____

Numéro ONSS : _____

N° tél. (responsable de formation) : _____

N° fax : _____

E-Mail : _____

Nbre d'ouvriers : _____

Nbre d'employés : _____

Nbre d'apprentis IFAPME : _____

Total des personnes occupées : _____

Brève description des activités : _____

Régime de travail (heures/semaine) : _____ h/semaine

B. ENCADREMENT DE LA FORMATION

Représentant de l'entreprise (personne qui signe le contrat) :

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____ Nationalité : _____

Lieu de naissance : _____ Date : _____

Adresse : _____

Responsable de la formation en entreprise :

Nom : _____ Prénom : _____

Lieu de naissance : _____ Date : _____

Adresse : _____

Fonction : _____ Nationalité : _____

Instructeur(s) ou tuteur(s) en entreprise :

(minimum 1 personne de +25 ans avec + de 7 ans de pratique professionnelle)

1 Nom : _____ Prénom : _____

Lieu de naissance : _____ Date : _____

Adresse : _____

Fonction : _____ Nationalité : _____

Nombre d'années de pratique dans la profession : _____

2 Nom : _____ Prénom : _____

Lieu de naissance : _____ Date : _____

Adresse : _____

Fonction : _____ Nationalité : _____

Nombre d'années de pratique dans la profession : _____

3 Nom : _____ Prénom : _____
Lieu de naissance : _____ Date : _____
Adresse : _____
Fonction : _____ Nationalité : _____
Nombre d'années de pratique dans la profession : _____

4 Nom : _____ Prénom : _____
Lieu de naissance : _____ Date : _____
Adresse : _____
Fonction : _____ Nationalité : _____
Nombre d'années de pratique dans la profession : _____

C. PROFESSION À APPRENDRE ET MODALITÉS DE FORMATION

Dénomination de la profession (voir liste) : _____

Durée de la formation : _____

Identification du/des établissement(s) assurant la formation théorique :

1 Nom de l'établissement : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Responsable de la formation théorique : _____

Nom : _____ Fonction : _____

2 Nom de l'établissement : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Responsable de la formation théorique : _____

Nom : _____ Fonction : _____

Motivation du choix du/des établissement(s) assurant la formation théorique :

Nombre de jeunes souhaités : _____

Horaire de l'alternance : _____ en entreprise

_____ au centre de formation

En fait, quelles sont les principales activités pratiques et théoriques que le jeune va être amené à exécuter et à apprendre en entreprise durant sa formation ? La nature et le nombre de ces activités varient selon la profession donnant lieu à la formation, la durée de la formation, le niveau de qualification souhaité en fin de formation et les activités de l'entreprise.

1. Respect des règles de sécurité et d'hygiène au travail ;

2. Lecture de plans et documents de travail ;

3. _____

4. _____ *Les autres points sont à ajouter car ils dépendent du référentiel propre à chaque jeune en formation alternée*

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

11. _____

12. _____

13. _____

14. _____

15. _____