**FICHE DE RECENSEMENT DE VOS BESOINS EN APPRENTISSAGE**

**Il vous suffit de compléter cette fiche, de l’enregistrer et de nous la renvoyer par mail**

**Nom et adresse de votre ou vos établissements :**

**N° de Siret:**

**Nom de la personne en charge des recrutements apprentis :**

**Son email : Son n° de téléphone :**

**Date de recrutement souhaitée :**

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMATIONS** | **Nombre de postes proposés en apprentissage** |
| **BAC PRO METIERS DU COMMERCE ET DE LA VENTE** |  |
| **BP ART DE LA CUISINE** |  |
| **BP ART DE LA TABLE** |  |
| **BP COIFFURE** |  |
| **BP FLEURISTE** |  |
| **BTS MCO** |  |
| **BTS TOURISME** |  |
| **CAP BOUCHER** |  |
| **CAP CUISINE** |  |
| **CAP FLEURISTE** |  |
| **CAP H.C.R.** |  |
| **CAP METIERS DE LA COIFFURE** |  |
| **CAP PATISSIER** |  |
| **CAP VENTE EQUIPIER POLYVALENT DE COMMERCE** |  |
| **MC CUISINIER EN DESSERTS DE RESTAURANT** |  |
| **MC EMPLOYE BARMAN** |  |
| **MC PATISSIER GLACIER CHOCOLATIER** |  |