

**DEMANDE D'INFORMATIONS
COMPLEMENTAIRES**

Si vous désirez recevoir plus d'informations sur les procédures administratives et sur le contenu du Contrat d'Apprentissage, nous vous remercions de bien vouloir compléter le formulaire suivant, et nous le retourner à l'adresse suivante :

Chambre de Métiers et de l'Artisanat de la Martinique

Service « Centre d'Aide à la Décision »

2, rue du Temple-BP 1194

Morne Tartenson

97249 Fort-de-France

Ou par mail : cad.cmm972@wanadoo.fr



**DEMANDE D'INFORMATIONS
COMPLEMENTAIRES**

PROCEDURE D'ENREGISTREMENT DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

SOCIETE* :

CIVILITE :

NOM* :

PRENOM :

FONCTION :

ADRESSE SOCIETE* :

.....

VILLE* :

CODE POSTAL* :

TELEPHONE* :

FAX :

E-MAIL :

* mentions obligatoires

Cocher la (les) case(s) correspondante(s):

- Je souhaite recevoir la visite d'un professionnel de la Chambre de Métier
- Je souhaite participer à une réunion d'Information

(1) Un professionnel de la Chambre de Métier vous contactera pour vous fixer un rendez-vous