

DEMANDE D'AIDE

L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise : Forme Juridique :

Capital : Date de création (ou reprise) :/...../..... Chiffre d'affaires HT

Activité :

Effectif : dont Femme(s) : dont Homme(s)

N° SIRET : CodeNAF :

Nom du dirigeant : du responsable du projet :

Adresse :

Votre activité est elle localisée en Zone Urbaine Sensible

Si Oui, laquelle :

Tél 1 : Tél 2 : Fax :

Adresse électronique :@.....

Lieu du siège social (si différent) :

Appartenance à un groupe : oui non Si oui, lequel :

effectif consolidé du groupe : part détenue dans l'entreprise par le groupe :

Lieu de mise en œuvre de l'emploi :

LE JEUNE DIPLÔME

Le jeune diplômé est connu

Nom & Prénom

Adresse :

Homme Femme –

Personne en situation de handicap : OUI NON Date de naissance :/...../.....

Date du recrutement :/...../.....

Formation (s)'niveau de diplôme et intitulé..... :

Etablissement de formation :

Situation avant le recrutement :

Expérience avant le recrutement :

Type de contrat (et durée) :

Fonction / poste :

Principales missions

Salaire net mensuel :

