

Apprentissage

Offre Entreprise Rentrée 2021

Nom de l'entreprise :

Secteur d'activités :

N° identifiant de la Convention Collective (IDCC) :

Votre Opérateur de Compétences (OPCO) :

Adresse :

Ville :

Interlocuteur :

Numéro de téléphone :

Adresse Mail :

Formation souhaitée : *Notre conseiller relation école entreprise définira avec vous la formation la plus adaptée aux missions définies*

Nombre de place(s) proposée(s) :

Missions principales du poste :

-
-
-

Profil du candidat :

-
-
-

Procédure de mise en relation :

- Envoi de la candidature par mail Déposer sa candidature en magasin
- Contact téléphonique en amont Autres :

Formulaire à renvoyer par mail à celine.girault@mayenne.cci.fr