LISTE DES STAGIAIRES

La signature du salarié certifie exacte et sincère la présente demande.

Nom	Prénom	N° de sécurité sociale	Catégorie professionnelle (1)	CDI (2)	CDD (2)	Emploi actuel	Date d'entrée dans l'entreprise	Dernier diplôme obtenu	Signature du salarié

(1) Indiquer la catégorie par les initiales suivantes : **O** = ouvrier, **E** = employé, **M** = maîtrise, **C** = cadres, **G** = gérant salarié

(2) Inscrire simplement une croix dans la colonne correspondant au type de contrat