

Entreprise

Raison sociale	
Descriptif activité	
Mail du représentant légal	
Téléphone du représentant légal	

Etablissement(s) concerné(s)

					Cochez si siège
SIRET 1		Code IDCC applicable		Code APE/NAF	
SIRET 2		Code IDCC applicable		Code APE/NAF	
SIRET 3		Code IDCC applicable		Code APE/NAF	
SIRET 4		Code IDCC applicable		Code APE/NAF	

Je soussigné, Monsieur, (Prénom, Nom).....

Agissant en qualité de (fonction)

Certifie sur l'honneur que :

- L'établissement(s) mentionné(s) ci-dessus relève(nt) bien du champ d'intervention de l'Opcommerce
- L'IDCC applicable mentionné ci-dessus et la désignation de l'Opcommerce figurent bien sur la Déclaration sociale nominative (DSN) du/des établissement(s) mentionné(s) ci-dessus (rubriques S21.G00.11.022 et S21.G00.11.023. A titre de justificatif, je joins la capture écran de ma dernière déclaration.
- Cette demande est motivée par : (cocher le cas de figure)
 - la contractualisation d'un contrat en alternance via le dispositif
 - contrat de professionnalisation
 - contrat d'apprentissage
 - Pro-A

Prénom Nom alternant			
Date de début de contrat		Date de fin de contrat	
Date prévisionnelle de conclusion du contrat			
Organisme de formation / CFA			

- la demande de prise en charge d'une action de formation via le dispositif plan de développement des compétences

Nombre de salariés formés :			
Date de début de la formation		Date de fin	
Intitulé de l'action de formation			
Organisme de formation			

- Les demandes de prise en charge de contrats alternance adressés à l'Opcommerce à compter de la date de production de la présente attestation n'ont fait ni ne feront l'objet d'aucune demande de financement auprès d'un opérateur de compétences autre que l'Opcommerce

J'atteste que mon effectif moyen annuel déclaré à l'URSSAF ou à la MSA au titre de la masse salariale 2022 est de salariés.

Je demande expressément le rattachement de l'/des établissement(s) mentionné(s) ci-dessus à l'Opcommerce.

Fait pour valoir ce que de droit.

A....., le.....

Cachet et signature

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par L'Opcommerce pour traiter votre demande d'adhésion à l'Opcommerce. Elles sont conservées pendant la durée des traitements et sont destinées au(x) service(s) qui va/vont réaliser ces traitements.

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité en contactant dpo@opcommerce.com. Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.