

UA 03 – Lycée Charles BAUDELAIRE

Nom, prénom du correspondant : **DURAND Romain**

Fonction : **Coordonnateur UFA**

Tél. : **07 69 01 47 34**

E-mail : **romain.durand7@gmail.com**



L'ENTREPRISE

RAISON SOCIALE :

Nom, Prénom du dirigeant :

Fonction :

Tel : E-mail :

SIRET :

Adresse :

CP : Ville :

Code NAF : Effectif : IDCC :

Tél. : E-mail :

DESCRIPTIF DU SECTEUR ET DES ACTIVITES

.....
.....
.....

CONTACT LORS DE L'ENTRETIEN

Nom, Prénom :

Fonction :

Tel : E-mail :

INTERLOCUTEUR ADMINISTRATIF DES CONTRATS

Nom, Prénom :

Fonction :

Tel : E-mail :

DESCRIPTION DU POSTE PROPOSE EN APPRENTISSAGE

Nom, prénom du maître d'apprentissage désigné :

Poste occupé :

(Le métier consiste ... ou le jeune devra être capable de ...)

Épreuve : Relation client et animation de réseaux / Unité

Niveau d'acquisition des compétences envisagé	N0	N1	N2	N3	N4
C1 – Planter et promouvoir l'offre chez les distributeurs					
Valoriser l'offre sur le lieu de vente					
Développer la présence dans le réseau de distributeurs					
C2 – Développer et piloter un réseau de partenaires					
Participer au développement d'un réseau de partenaires					
Mobiliser un réseau de partenaires et évaluer les performances					
C3 – Créer et animer un réseau de vente directe					
Prospecter, organiser des rencontres et vendre en réunion					
Recruter et former des vendeurs à domicile indépendants					
Impulser une dynamique de réseau					

CONFIRMATION DE LA VALIDATION DE LA FORMATION – PROJET ENTREPRISE

POUR L'ENTREPRISE	POUR L'UA 03 - Lycée Charles BAUDELAIRE
Fait à	Fait à
le	le
Nom :	Nom :
Qualité :	Qualité :
Signature et visa :	Signature et visa :