

ELIGIBILITE AU DISPOSITIF TRANSITION COLLECTIVES

Nom de l'entreprise :

Code postal de l'entreprise :

SIRET (établissement) :

Nom du dirigeant :

Contact TRANSCO (Nom-Tél-Mail) :

Effectif de l'entreprise (de l'établissement si l'entreprise en compte plusieurs) : moins de 300

de 300 à 1 000

plus de 1 000

OPCO de l'entreprise :

Intérêt de l'entreprise pour TRANSCO : Emplois fragilisés au sein de l'entreprise

Difficultés de recrutement sur certains métiers

Si l'intérêt concerne des emplois fragilisés :

- Nombre d'emplois potentiellement fragilisés (approximation à priori) :
- L'entreprise dispose-t-elle déjà d'un accord de GEPP (ex GPEC) ? OUI NON
- L'entreprise a-t-elle engagé un Plan de Sauvegarde de l'Emploi ou une procédure de rupture conventionnelle collective : OUI NON
- Si oui, concerne-t-il les mêmes emplois que les emplois fragilisés pour lesquels l'entreprise est intéressée par TRANSCO ? OUI NON

Si l'intérêt concerne des difficultés de recrutement :

- Nombre d'emplois potentiellement à pourvoir (approximation à priori) :