

EMPLOYEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Dénomination : _____

Adresse du lieu d'apprentissage : _____

☎ _____ Nombre de salariés : _____ N°SIRET _____ 000 _____ Code APE : _____

Caisse Retraite complémentaire DES SALARIES (nom et ville) : _____

Convention Collective : _____ Organisme cotisations S.S. : URSSAF M.S.A.

Si l'employeur est le **père** ou la **mère** de l'apprenti (e), complétez ci-dessous :

Organisme bancaire de l'apprenti (e) : _____

N° de compte : _____ Adresse _____

MAÎTRE D'APPRENTISSAGE (FORMATEUR)

Nom : _____ Prénom : _____ Date de Naissance : ____/____/____

Libellé de l'expérience professionnelle dans le métier enseigné à l'apprenti(e) _____

Durée d'expérience : _____ Diplôme : _____

Nombre d'apprenti(e)s et d'élèves de classe préparatoire à l'apprentissage suivis par le maître d'apprentissage (à la date de début de ce contrat) _____

Nombre de salariés en alternance, y compris en apprentissage suivis par le maître d'apprentissage (à la date de début de ce contrat) _____

APPRENTI (E)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____ Dpt _____

Nationalité : _____ Sexe : F M Reconnaissance travailleur handicapé OUI NON

Adresse : _____ ☎ _____

Code postal _____ Ville : _____

Dernier établissement scolaire fréquenté : _____ Classe _____ Année : ____/____/____

Dernier diplôme obtenu : _____ Par apprentissage OUI NON

Diplôme le plus élevé obtenu : _____

A bénéficié d'un dispositif d'accompagnement OUI NON Si oui, CIVIS Volontariat pour insertion Autre

REPRESENTANT LEGAL POUR L'APPRENTI MINEUR

Représentant légal : PERE : MERE : TUTEUR : ☎ _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal _____ Ville : _____

CONTRAT D'APPRENTISSAGE

PREMIER CONTRAT REDOUBLEMENT FORMATION COMPLEMENTAIRE REPRISE DE CONTRAT

Date de début de contrat : ____/____/____ Date de fin de contrat : ____/____/____ Durée contrat : _____

Diplôme : _____ Métier : _____ Option : _____

CFA _____

Durée hebdomadaire de travail _____ H (pour les apprenti(e) s majeurs uniquement)

Travail sur machines dangereuses : OUI NON

REMUNERATION DE L'APPRENTI

Avantages en nature : Nourriture : OUI NON _____ €/jour Logement : OUI NON _____ €/mois

Salaire en % du SMIC ou Minimum Conventionnel

1^{ère} Année : _____ 2^{ème} Année : _____ 3^{ème} Année : _____

Salaire mensuel à l'embauche : _____