

Mode contractuel de l'apprentissage

L'EMPLOYEUR	employeur privé	employeur « public »*
Nom et prénom ou dénomination :		N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :		Type d'employeur :
N° :	Voie :	Employeur spécifique :
Complément :		Code activité de l'entreprise (NAF) :
Code postal :		Effectif total salariés de l'entreprise :
Commune :		Convention collective applicable :
Téléphone :		
Courriel :		
Code IDCC de la convention :		
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : <input type="checkbox"/>		
L'APPRENTI(E)		
Nom de naissance de l'apprenti(e) :		
Prénom de l'apprenti(e) :		
NIR de l'apprenti(e)* :		Date de naissance :
<i>*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail</i>		Sexe : M F
Adresse de l'apprenti(e) :		Département de naissance :
N°	Voie :	Commune de naissance :
Complément :		
Code postal :		Nationalité :
Commune :		Régime social :
Téléphone :		Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :
Courriel :		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)		Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Nom de naissance et prénom :		Situation avant ce contrat :
Adresse du représentant légal :		Dernier diplôme ou titre préparé :
N°	Voie :	Dernière classe / année suivie :
Complément :		Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :
Code postal :		
Commune :		Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :
LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE		
Maître d'apprentissage n°1		Maître d'apprentissage n°2
Nom de naissance :		Nom de naissance :
Prénom :		Prénom :
Date de naissance :		Date de naissance :
<i>L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.</i>		

LE CONTRAT

Type de contrat ou d'avenant : _____ Type de dérogation : _____ à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : _____

Date de conclusion : _____ Date de début d'exécution du contrat : _____ Si avenant, date d'effet : _____
(Date de signature du présent contrat)

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : _____ Durée hebdomadaire du travail : _____ heures minutes

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : oui non

Rémunération * Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1 ^{re} année, du	au	:	% du	* ; du	au	:	% du	*
2 ^{ème} année, du	au	:	% du	* ; du	au	:	% du	*
3 ^{ème} année, du	au	:	% du	* ; du	au	:	% du	*
4 ^{ème} année, du	au	:	% du	* ; du	au	:	% du	*

Salaire brut mensuel à l'embauche : _____ Caisse de retraite complémentaire : _____

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : _____ / repas Logement : _____ € / mois Autre : _____

LA FORMATION

CFA d'entreprise : oui non Diplôme ou titre visé par l'apprenti : _____

Dénomination du CFA responsable : CEFPPA Adrien Zeller Intitulé précis : _____

N° UAI du CFA : 0672601N Code du diplôme : _____

N° SIRET CFA : 35185807100027 Code RNCP : _____

Adresse du CFA responsable : N°4 Voie : rue Eugénie Brazier **Organisation de la formation en CFA :** Date de début du cycle de formation : _____

Complément : _____ Date prévue de fin des épreuves ou examens : _____

Code postal : 67400 _____

Commune : Illkirch-Graffenstaden _____ Durée de la formation : _____ heures

Visa du CFA (cachet et signature du directeur) : _____

L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat

Fait à :

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)

CADRE RÉSERVÉ À L'ORGANISME EN CHARGE DU DÉPÔT DU CONTRAT

Nom de l'organisme : _____ N° SIRET de l'organisme : _____

Date de réception du dossier complet : _____ Date de la décision : _____
_____/_____/____

N° de dépôt : _____ Numéro d'avenant : _____