

Niveau de formation

EMPLOYEUR

Raison sociale :
Adresse du lieu d'exécution du contrat :
Code postal : Ville :
Tél. :
Adresse mail :
☒ Employeur privé ☐ Employeur public

SIRET du lieu d'exécution du contrat :
Code NAF/APE : Nbre de salariés de l'entreprise :
Convention collective : N° IDCC :
Caisse de retraite complémentaire :
Responsable légal et fonction :
N° tél. direct :
OPCO :

Pour un traitement plus rapide, le contrat d'apprentissage vous sera transmis par mail..

APPRENTI

Nom & prénom :
NIR de l'apprenti :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. :
Adresse mail :

Date de naissance : Nationalité :
Département de naissance :
Commune de naissance :
Sexe : ☐ M ☐ F
Régime social ☐ URSSAF ☐ MSA

Reconnaissance travailleur handicapé ☐ oui ☐ non

Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau : ☐ oui ☐ non

Dernière situation :

☐ Apprenti ☐ scolaire ☐ salarié
☐ Demandeur d'emploi ☐ autre

Dernière classe fréquentée :

Niveau du dernier diplôme obtenu :

☐ CAP ☐ BEP ☐ BP ☐ Bac Pro ☐ Bac Technologique
☐ Bac Général ☐ BTS / Bac +2 ☐ Bac +3 ☐ Bac +4

Intitulé précis du dernier diplôme préparé :

Diplôme le plus élevé obtenu :

Représentant légal si apprenti(e) mineur(e)

☐ Père ☐ mère ☐ autre
Nom & prénom
Adresse
Code postal Ville
Tél.

Le jeune a-t-il déjà été sous contrat d'apprentissage :

☐ oui ☐ non

Si oui, numéro du contrat précédent :

MAITRE D'APPRENTISSAGE 1

Nom & prénom :
Date de naissance :
Adresse mail :

Nous vous rappelons que le maître d'apprentissage doit justifier de 2 années d'expérience professionnelle cumulée dans la spécialité ou 1 an + expérience professionnelle cumulée dans le métier ET être titulaire d'un diplôme ou titre en relation avec celui préparé par l'apprenti

CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Date de conclusion : Date d'exécution : Si avenant ; date d'effet :
Date de fin de contrat ou de la période d'apprentissage :

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

Durée de travail hebdomadaire : h / semaine

Rémunération : * indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1^{ère} 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 : € ;

Logement : € / mois

Avantage en nature : € / jour ;

Prime de panier : € / mois

Missions

ATTESTATIONS ENTREPRISE

☒ J'atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage désigné ci-dessus, remplit les conditions de compétence d'expérience professionnelle précisées ci-dessus.

☒ J'atteste être en possession de toutes les pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat.

A le

Signature et cachet de l'entreprise