

Contrat

Avenant

Mode contractuel de l'apprentissage  L  I

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 :  I  L

N° Voie

Employeur spécifique :  I  L

Complément

Code activité de l'entreprise (NAF) :  I  L

Code postal  I  L Commune :

Effectif salarié de l'entreprise  I  L

Téléphone :  I  L / Télécopie :  I  L

Convention collective applicable : Code IDCC de la convention  I  L

Courriel :  I  L @  I  L

\*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage :

L'APPRENTI(E)

Nom de naissance et prénom :

Date de naissance :  I  L  I  L Sexe :  M  F

Adresse : N° Voie

Département de naissance :  I  L

Code postal  I  L Commune :

Commune de naissance :  I  L

Téléphone :  I  L

Nationalité :  I

Régime social :  I

Courriel :  I  L @  I  L

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé :  oui  non

Représentant légal (renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)

Situation avant ce contrat :  I  L

Nom de naissance et prénom :

Dernier diplôme ou titre préparé :  I  L Dernière classe / année suivie :  I  L

Adresse : N° Voie

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

Code postal :  I  L Commune :  I  L

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :  I  L

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 :

Date de naissance :  I  L  I  L

Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 :

Date de naissance :  I  L  I  L

L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.

LE CONTRAT

Type de contrat ou d'avenant :  I  L

Type de dérogation :  I  L renseigner si une dérogation a été demandée pour ce contrat

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

Date d'embauche :  I  L Date de début d'exécution du contrat :  I  L Si avenant, date d'effet :  I  L

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

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

Rémunération

\* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1<sup>ère</sup> année, du  I  L au  I  L : \_\_\_% du \_\_\_\_\_\* ; du  I  L au  I  L : \_\_\_% du \_\_\_\_\_\*

2<sup>ème</sup> année, du  I  L au  I  L : \_\_\_% du \_\_\_\_\_\* ; du  I  L au  I  L : \_\_\_% du \_\_\_\_\_\*

3<sup>ème</sup> année, du  I  L au  I  L : \_\_\_% du \_\_\_\_\_\* ; du  I  L au  I  L : \_\_\_% du \_\_\_\_\_\*

4<sup>ème</sup> année, du  I  L au  I  L : \_\_\_% du \_\_\_\_\_\* ; du  I  L au  I  L : \_\_\_% du \_\_\_\_\_\*

Salaire brut mensuel à l'embauche :  I  L,  I  L €

Caisse de retraite complémentaire :

Avantages en nature : Nourriture :  I  L,  I  L € / jour

Logement :  I  L,  I  L € / mois

Prime de panier :  I  L,  I  L € / mois

LA FORMATION

Etablissement de formation responsable :

Diplôme ou titre visé par l'apprenti :  I  L

N° UAI de l'établissement :  I  L

Intitulé précis :  I  L

Adresse : N° Voie

Code du diplôme :  I  L

Complément :

Organisation de la formation :

Code postal :  I  L Commune :

1<sup>ère</sup> année, du  I  L au  I  L :  I  L heures

Visa de l'établissement de formation (cachet ou signature du directeur)

2<sup>ème</sup> année, du  I  L au  I  L :  I  L heures

3<sup>ème</sup> année, du  I  L au  I  L :  I  L heures

Inspection pédagogique compétente :  I  L

Date d'inscription de l'apprenti :  I  L

L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat

Fait le  I  L à

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

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

CADRE RESERVE A L'ORGANISME D'ENREGISTREMENT

Nom de l'organisme :

N° SIRET de l'organisme :  I  L

N° de gestion interne :

Adresse de l'organisme : N° Voie

Date de réception du dossier complet :  I  L

Code postal  I  L Commune :

N° d'enregistrement :  I  L

Date de la décision :  I  L

Numéro d'avenant :  I  L