

L'ensemble des informations demandées est indispensable à l'élaboration de votre contrat

Mode contractuel du contrat : à durée limitée dans le cadre d'un CDI entr. travail temporaire activités saisonnières à 2 employeurs

L'ENTREPRISE

Siret : _____ NAF-Code APE : _____

Dénomination sociale : _____

Contact Entreprise : _____ Nb de salariés tous Ets confondus (hors apprentis) : _____

Adresse d'exécution du contrat : _____

Tél : _____ Mail : _____

Identifiant de la Convention Collective (il peut être obtenu sur www.travail-emploi.gouv.fr) IDCC : _____Organisme pour le versement des cotisations sociales : URSSAF MSA

Nom de la Caisse de Retraite Complémentaire des salariés (obligatoire) : _____

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE (MA)

Maître d'Apprentissage 1

Nom- Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

Nombre d'années d'expérience dans le métier préparé par l'apprenti(e) : _____

Diplôme(s) ou titre(s) obtenu(s) en lien avec la formation visée par l'apprenti(e) : _____

Nombre de salariés en alternance y compris en apprentissage suivi par le MA désigné : _____

Cases à cocher (obligatoire)

- L'employeur atteste avoir vérifié que le MA désigné ci-dessus remplit les conditions de compétences requises pour exercer cette fonction
- L'employeur atteste être en possession des justificatifs nécessaires à l'enregistrement du contrat

Maître d'Apprentissage 2 (facultatif)

Nom- Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

L'APPRENTI(E)

Nom de naissance : _____ Prénom : _____ Sexe : M F

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Commune et département de naissance : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél : _____ Mail : _____

Reconnu(e) travailleur handicapé : Oui NonNationalité : Française (1) Union Européenne (2) Hors Union Européenne (3)

⚠ Pour les jeunes de nationalité étrangère Hors UE, vérifier, avant l'embauche, la validité du titre de séjour ET la mention "Salarié autorisé à travailler"

REPRESENTANT LEGAL (uniquement pour les mineur(e)s non émancipé(e)s)

 Père Mère Tuteur

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél : _____ Mail : _____

LES ELEMENTS DU CONTRAT

SITUATION DU JEUNE AVANT LA SIGNATURE DU CONTRAT

 Pour les jeunes de moins de 16 ans, assurez-vous que la classe de 3^{ème} a été réellement effectuée dans son intégralité.

Scolaire Etudiant Contrat d'apprentissage* Contrat de professionnalisation

Autre (à préciser) _____

Dernier établissement scolaire ou CFA fréquenté : _____

Dernière classe fréquentée : _____ Date de fin d'étude : ____ / ____ / ____

Diplôme(s) obtenus(s) : _____

*N° d'enregistrement du précédent contrat : _____ Dernière rémunération perçue : _____ €


FORMATION VISEE PAR L'APPRENTI(E)

Intitulé précis du diplôme et spécialité que le jeune va préparer : _____

Nom et adresse du CFA où le jeune suivra sa formation : _____

CP : _____ Ville : _____

SPÉCIFICITE DU CONTRAT

 En vertu de l'article L6222-7-1 du Code du travail, la durée du contrat d'apprentissage est égale à celle du cycle de formation.
Par conséquent, la date de fin du contrat d'apprentissage ne pourra pas être supérieure au 31 août.

Date de début : ____ / ____ / ____ Date de fin : ____ / ____ / ____

Durée hebdomadaire de travail : 35 heures > à 35 heures, précisez le nombre d'heures : _____

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers (obligatoire) : Oui Non

 Pour les mineurs, si oui alors remplir une déclaration de dérogation à transmettre à l'inspection du travail

Salaires : SMIC SMC- Précisez le positionnement (Niveau/Echelon) : _____ et la base brute mensuelle : _____ €

 Pour les jeunes âgés de 21 ans et plus, la rémunération est déterminée en fonction de votre convention collective et de la nature du poste occupé (position grille CCN ou CCD)

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

Fiche à retourner

Fiche à retourner dûment complétée et accompagnée du réglement de 72 €, par chèque à l'ordre de la CCI Vienne.
Toute prestation est dûe même dans le cas où le contrat reste sans suite.

CCI Vienne – Service Apprentissage
CS 50146 – Chasseneuil
86961 FUTUROSCOPE Cedex
Mail : plavenac@poitiers.cci.fr

Date de la demande : ____ / ____ / ____

Signature et cachet de l'entreprise :