

PROJET DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

N° gestion interne

NATURE DU CONTRAT premier contrat contrat après rupture nouveau contrat même employeur
 nouveau contrat autre employeur prolongation suite échec examen

L'EMPLOYEUR

Nom :
Prénom : Lien de parenté avec l'apprenti :

DENOMINATION ET ADRESSE DE L'ENTREPRISE OU S'EFFECTUE L'APPRENTISSAGE

Dénomination
N° Rue Code postal
Commune Tél. Port.
Nombre de salariés total de l'entreprise : (*) Courriel : @
N° SIRET de l'établissement : J'opte pour l'envoi de mon contrat par mail
(*) Porter le nombre de salariés de l'entreprise hors apprentis (et non celui de l'établissement concerné par ce contrat).

COTISATIONS SOCIALES

Nom de l'organisme où sont versées les cotisations sociales : URSSAF M.S.A.
Coordonnées exactes de la caisse de retraite complémentaire des salariés (nom et adresse) :

CONVENTION COLLECTIVE APPLICABLE : N° IDCC :

UTILISATION DE MACHINES DANGEREUSES pour les - 18 ans OUI NON
Avez-vous obtenu l'accord de dérogation pour machines, travaux ou produits dangereux valable 3 ans oui non

LE FORMATEUR

Nom : Prénom :
Né(e) le : Intitulé des diplômes obtenus :
Nbre d'années d'expérience professionnelle :
Nombre de jeunes actuellement formés par ce formateur (ce contrat non compris) :
apprentis : élèves de DIMA : contrats de professionnalisation :

LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Métier préparé ou intitulé du diplôme :
Diplôme préparé CAP BAC PRO B.P. M.C. BTS Autre :
(précisez)
CFA d'accueil :
(nom + adresse)
Date de début : date de fin : durée : mois
Heure d'embauche : h

VEUILLEZ VOUS ASSURER QUE CET IMPRIMÉ EST COMPLÉTÉ RECTO-VERSO merci



L'APPRENTI

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>	Sexe :	<input type="text"/>
Nationalité :	<input type="text"/>	Nom de jeune fille :	<input type="text"/>		
Né(e) le :	<input type="text"/>	à :	<input type="text"/>	département :	<input type="text"/>
Adresse :	N° rue <input type="text"/>				
	Code postal :		Commune :		
	Téléphone :		Courriel :		@ <input type="text"/>
	N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale :				
Dernier Ets scolaire fréquenté :	<input type="text"/>				
Dernière classe fréquentée :	<input type="text"/>				
Date de fin d'études :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	diplôme le plus élevé obtenu :	<input type="text"/>
Situation avant ce contrat <i>(cochez la case correspondante)</i>					
<input type="checkbox"/>	Scolaire		<input type="checkbox"/>	Stagiaire de la formation professionnelle	
<input type="checkbox"/>	DIMA ou CLIPA, CPA		<input type="checkbox"/>	Salarié (y compris temporaire)	
<input type="checkbox"/>	Étudiant		<input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi inscrit ou non à Pôle Emploi	
<input type="checkbox"/>	Contrat d'apprentissage		<input type="checkbox"/>	Inactivité	
<input type="checkbox"/>	Contrat de professionnalisation		<input type="checkbox"/>	CIVIS	
<input type="checkbox"/>	Contrat aidé (CAE, SEJE, CIE)				
Le jeune déclare bénéficiaire de la reconnaissance de travailleur handicapé.					
	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	

LE REPRÉSENTANT LÉGAL

uniquement si l'apprenti(e) est mineur(e) à l'entrée en apprentissage

Nom (Mme, Melle, M.)	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>				
Qualité :	<input type="text"/>	père	<input type="text"/>	mère	<input type="text"/>	tuteur	<input type="text"/>
Adresse :	N° rue <input type="text"/>						
	Code postal			Commune :			
	Téléphone : <input type="text"/>						

MANDAT

Je donne pouvoir à la Chambre de Métiers et de l'Artisanat représentée par son Président pour :

l'élaboration informatique du contrat recueillir le visa du C.F.A.

J'accepte l'assistance à la formalité proposée par la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de mon département pour un montant de selon le tableau des prestations ci-joint. Je joins le règlement à mon projet de contrat par chèque ou tout autre moyen à ma convenance.

- L'employeur atteste que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.
 L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat.

Cachet de l'entreprise

Fait à

le

(Signature de l'employeur obligatoire)