



Contrat d'apprentissage

(art. L6211-1 et suivants du code du travail)



N° 10103*08

(Lire ATTENTIVEMENT la notice Cerfa de remplir ce document)

Mode contractuel de l'apprentissage

L'EMPLOYEUR employeur privé employeur « public » *

Nom et prénom ou dénomination :

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :
N° : Voie :
Complément :
Code postal :
Commune :
Téléphone :
Courriel :

N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :

Type d'employeur :

Employeur spécifique :

Code activité de l'entreprise (NAF) :

Effectif total salariés de l'entreprise :

Convention collective applicable :

Code **IDCC** de la convention :

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

L'APPRENTI(E)

Nom de naissance de l'apprenti(e) :

Prénom de l'apprenti(e) :

NIR de l'apprenti(e)*

**Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail*

Adresse de l'apprenti(e) :
N° : Voie :
Complément :
Code postal :
Commune :
Téléphone :

Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)
Nom de naissance et prénom :

Adresse du représentant légal :
N° : Voie :
Complément :
Code postal :
Commune :
Téléphone :

Date de naissance :

Sexe : M F

Département de naissance :

Commune de naissance :

Nationalité : Régime social :

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

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : oui non

Situation avant ce contrat :

Dernier diplôme ou titre préparé :

Dernière classe / année suivie :

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Maître d'apprentissage n°1
Nom de naissance :
Prénom :
Date de naissance :

Maître d'apprentissage n°2
Nom de naissance :
Prénom :
Date de naissance :

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 : 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 signature du présent contrat)

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

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : Durée hebdomadaire du travail : heures minutesTravail 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 SMIC 1^{re} année, du au : % du SMIC2^{ème} année, du au : % du SMIC 2^{ème} année, du au : % du SMIC3^{ème} année, du au : % du SMIC 3^{ème} année, du au : % du SMIC4^{ème} année, du au : % du SMIC 4^{ème} année, du au : % du SMICSalaire 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

Dénomination du CFA responsable :

GRETA LORRAINE SUDSite :

N° UAI du CFA : 088 15 29 J

N° SIRET CFA : 19880153200047

Adresse du CFA responsable :

N° : 13 Voie : **rue de l'épinette**Code postal : **88200**Commune : **REMIREMONT**

Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :

Diplôme ou titre visé par l'apprenti :

Intitulé précis :

Code du diplôme : Code RNCP : **Organisation de la formation en CFA :**

Date de début du cycle de formation :

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

Durée de la formation : Heures*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 : *Pour remplir le contrat et pour plus d'informations sur le traitement des données reportez-vous à la notice FA 14*