

Mode contractuel de l'apprentissage ☐ Mode contractuel de l'apprentissage ☐

L'EMPLOYEUR

☒ employeur privé☐ employeur « public »*

Nom et prénom ou dénomination :

Transports Auto Brunier

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

N° 11 Voie Rue Maryse Bastié

Complément ZI La Lauze

Code postal 34414 Commune : St Jean de Védas

Téléphone : 04 67 27 13 30 / Télécopie : 04 67 27 13 31

Courriel : rh@tab-transports.com

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

14612810159101010101

Type d'employeur : 12

Employeur spécifique : 10

Code activité de l'entreprise (NAF) : 49141A

Effectif salarié de l'entreprise 1186

Convention collective applicable : Code IDCC de la convention 10119

CCN Transports Routiers de Marchandises

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

L'APPRENTI(E)

Nom de naissance et prénom :

Alexandre MAXANT

Adresse : N° 14 Voie Rue Louis Figuié

Code postal 34100 Commune : Montpellier

Téléphone : 06 10 81 42 73 11

Courriel : a.maxant30@gmail.com

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

Nom de naissance et prénom :

Adresse : N° Voie

Code postal : 34100 Commune :

Date de naissance : 08/04/1994 Sexe : ☒ M ☐ F

Département de naissance : 34

Commune de naissance : Nîmes

Nationalité : 11

Régime social : 12

Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : ☐ oui ☒ non

Situation avant ce contrat : 101

Dernier diplôme ou titre préparé : 123 Dernière classe / année suivie : 101

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

Licence diplôme de comptabilité générale

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 123

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

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

DELBEQ Adrien

Date de naissance : 12/01/1979

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

Date de naissance : 11/11/1979

☒ 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 : 121

Type de dérogation : 11 Renseigner si une dérogation a été demandée pour ce contrat

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : 0802010000168

Date d'embauche : 12/01/2019 Date de début d'exécution du contrat : 12/01/2019 Si avenant, date d'effet : 11/11/2019

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : 31/10/2021 Durée hebdomadaire du travail : 35 heures 00 minutes

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

Rémunération

* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1^{ère} année, du 12/01/2019 au 10/10/2020 : 78 % du SMC * du 10/10/2020 au 31/10/2021 : 100 % du SMC *2^{ème} année, du 01/11/2020 au 31/10/2021 : 100 % du SMC * du 01/11/2021 au 31/10/2022 : 100 % du SMC *3^{ème} année, du 01/11/2021 au 31/10/2022 : 100 % du SMC * du 01/11/2022 au 31/10/2023 : 100 % du SMC *4^{ème} année, du 01/11/2022 au 31/10/2023 : 100 % du SMC * du 01/11/2023 au 31/10/2024 : 100 % du SMC *

Salaire brut mensuel à l'embauche : 1186,50 €

Caisse de retraite complémentaire : KLESIA

Avantages en nature : Nourriture : 100,00 € / jour

Logement : 100,00 € / mois

Prime de panier : 100,00 € / mois

LA FORMATION

Etablissement de formation responsable :

LA COMPAGNIE DE FORMATION ESICAD

N° UAI de l'établissement : 0334118211V1

Adresse : N° 1702 Voie RUE DE SAINT PRIEST

Complément : PARC EUROMEDICINE

Code postal : 34100 Commune : MONTPELLIER CEDEX 05

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

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 1311

Intitulé précis : BTS SERVICE INFORMATIQUE AUX ORGANISATIONS

Code du diplôme : 131203126 10

Organisation de la formation :

1^{ère} année, du 01/11/2019 au 31/10/2020 : 1620 heures2^{ème} année, du 01/11/2020 au 31/10/2021 : 1520 heures3^{ème} année, du 01/11/2021 au 31/10/2022 : 1420 heures

Inspection pédagogique compétente : 11

Date d'inscription de l'apprenti : 11/01/2019

☒ L'employeur atteste sur l'honneur que les justificatifs nécessaires à l'enregistrement du contrat

Fait le 11/01/2019 à St Jean de Védas

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

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

34430 SAINT JEAN DE VEDAS

Tél. 04 67 27 13 30

SIRET 482 008 593 024

Nom de l'organisme :

N° de gestion interne : B21165

Date de réception du dossier complet : 16/01/19

N° d'enregistrement : 034201511002138

N° SIRET de l'organisme : 130 022 635 00010

Adresse de l'organisme : N° Voie

Code postal 34100 Commune :

Date de la décision : 19/01/19

Numéro d'avenant : 1111

**CCI HERAULT**
CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE
32, Grand Rue Jean Moulin
34000 MONTPELLIER