

Mode contractuel de l'apprentissage 1

L'EMPLOYEUR		<input checked="" type="checkbox"/> employeur privé	<input type="checkbox"/> employeur « public »*
Nom et prénom ou dénomination :		N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :	
SOCIETE GENERALE		5521202228436	
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :		Type d'employeur : 12	
N° : 17	Voie : COURS VALMY	Employeur spécifique : 0	
Complément : TOUR SG		Code activité de l'entreprise (NAF) : 6419Z	
Code postal : 92800		Effectif total salariés de l'entreprise :	
Commune : PUTEAUX		41778	
Téléphone : 0158988808		Convention collective applicable :	
Courriel :		CONVENTION COLLECTIVE DE LA BANQUE	
adm.alternance@socgen.com			
		Code IDCC de la convention : 2120	

*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) : HAZEBROUCK	
Prénom de l'apprenti(e) : Antoine	
NIR de l'apprenti(e)* : 1 03 09 59 350 831 21	
<small>*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail</small>	
Adresse de l'apprenti(e) :	
N° 123	Voie : ALLEE DES PETRELS
Complément :	
Code postal : 59495	
Commune : LEFFRINCKOUCKE	
Téléphone : 06 51 73 08 05	
Courriel : antoine.hazebrouck.etu@univ-lille.fr	
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 :	

Date de naissance : 07 09 2003
Sexe : ☒ M ☐ F
Département de naissance : 59
Commune de naissance : LILLE
Nationalité : 1 **Régime social :** 2
Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau : ☐ oui ☒ non
Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : ☐ oui ☒ non
Situation avant ce contrat : 07
Dernier diplôme ou titre préparé : 69
Dernière classe / année suivie : 21
Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : BUT INFORMATIQUE : REALISATION D'APPLICATIONS : CONCEPTION, DEVELOPPEMENT, VALIDATION
Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 42

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Maître d'apprentissage n°1	Maître d'apprentissage n°2
Nom de naissance :	Nom de naissance :
RAT	
Prénom :	Prénom :
Pascal	
Date de naissance : 03 11 1993	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 contratNuméro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : Date de conclusion :
(Date de signature du présent contrat)

20 09 2023

Date de début d'exécution du contrat :

25 09 2023

Si avenant, date d'effet :

Date de fin du contrat ou de la période

d'apprentissage : 31 08 2024

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^{re} année, du 25-09-2023 au 31-08-2024 : 78 % du SMC * ; du au : % du SMC *2^{ème} année, du au : % du SMC * ; du au : % du SMC *3^{ème} année, du au : % du SMC * ; du au : % du SMC *4^{ème} année, du au : % du SMC * ; du au : % du SMC *

Salaire brut mensuel à l'embauche :

1517,43 €

Caisse de retraite complémentaire :

MALAKOFF HUMANIS AGIRC-ARRCO

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : € / repas Logement : € / mois Autre : ☐

LA FORMATION

CFA d'entreprise : ☐ oui ☒ non

Dénomination du CFA responsable :

CFA DU SUPERIEUR FORMASUP NPDC

N° UAI du CFA : 0596014S

N° SIRET CFA : 428 135 255 00050

Adresse du CFA responsable :

N° 7 BIS Voie : AVENUE DE LA CREATIVITE

Complément :

Code postal : 59650

Commune : VILLENEUVE D ASCQ

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 69

Intitulé précis :

BUT INFORMATIQUE : REALISATION D'APPLICATIONS : CONCEPTION, DEVELOPPEMENT, VALIDATION

Code du diplôme : 25132605

Code RNCP : 35475

Organisation de la formation en CFA :

Date de début du cycle de formation :

01 09 2023

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

31 08 2024

Durée de la formation : 445 heures

Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :

CFA Formasup Nord Pas de Calais
Etablissement de formation
IUT de Lille site de Villeneuve d'Ascq
BP 90179 - 59653 Villeneuve d'Ascq Cédex
Tél. 03.59.62.21.10 (ou 01)

☒ L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat

Fait à : Fontenay-sous-Bois

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

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

né électroniquement par Magali MOREAU le 21/09/2023

SOCIÉTÉ GÉNÉRALE
Magali MOREAU
Gestion de l'Alternance
HRSD SSCADMP3
189 rue d'Autrevilles
75006 PARIS CEDEX 18

Signé électroniquement par Antoine HAZEBROUCK le
21/09/2023 08:49:30

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