

Mode contractuel de l'apprentissage 1

L'EMPLOYEUR

employeur privé

employeur « public »*

Nom et prénom ou dénomination :

SEMMARIS SA

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

N° : 1 Voie : rue de la tour

Complément :

Code postal : 94550

Commune : Chevilly-Larue

Téléphone : 0665196299

Courriel : alexandra.tourret@semmaris.fr

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

66201249100012

Type d'employeur : 12

Employeur spécifique : 0

Code activité de l'entreprise (APE) : 6832A

Effectif total salariés de l'entreprise :

340

Code IDCC de la convention collective applicable :

9999

*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) : MORICE

Nom d'usage :

Le premier prénom de l'apprenti(e) selon l'état civil : LOUIS

NIR de l'apprenti(e) :

105015050224046

Date de naissance : 07 / 01 / 2005

Sexe : M F

Adresse de l'apprenti(e) :

N° : Voie : RUE GABRIEL PERI

Complément :

Code postal : 94240

Commune : L'Haÿ-les-Roses

Téléphone : 067475153

Courriel : louis.morice@efrei.net

Département de naissance : 50

Commune de naissance : Saint-Lô

Nationalité : 1 Régime social : 2

Déclare être inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau :

Oui Non

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur

handicapé : Oui Non

Si non, bénéficiez-vous de droits attachés à la RQTH**:

Équivalence jeunes : Oui Non

Extension BOE : Oui Non

Situation avant ce contrat : 3

Dernier diplôme ou titre préparé : 54

Dernière classe / année suivie : 11

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

BTS SIO SISR

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 43

Déclare avoir un projet de création ou de reprise
d'entreprise : Oui Non

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 :

Courriel :

Dernier diplôme ou titre préparé : 54

Dernière classe / année suivie : 11

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

BTS SIO SISR

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 43

Déclare avoir un projet de création ou de reprise
d'entreprise : Oui Non

** Reportez-vous à la page 4 de la notice pour en savoir plus sur les droits attachés à la RQTH

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Maître d'apprentissage n°1

Nom de naissance : WINTER

Prénom : NICOLAS

Date de naissance : 01 / 02 / 1978

Courriel : NICOLAS.WINTER@SEMMARIS.FR

Emploi occupé : Directeur IT Télécom et Data

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Master

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 7

Maître d'apprentissage n°2

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance : / /

Courriel :

Emploi occupé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

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 : 11

Type de dérogation : 21

à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : 0000000000000000

Date de conclusion :

(Date de signatures du présent contrat)

21 / 08 / 2025

Date de début d'exécution du

contrat :

01 / 09 / 2025

Date de début de formation pratique chez

l'employeur :

08 / 09 / 2025

Si avenant, date d'effet : / /

Durée hebdomadaire du travail :

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : 19 / 08 / 2026

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 01 / 09 / 2025 au 31 / 01 / 2026 : 51 % du SMIC * ; du 01 / 02 / 2026 au 19 / 08 / 2026 : 61 % du SMIC *

2^{ème} année, du / / au / / : % du * ; du / / au / / : % du *

3^{ème} année, du / / au / / : % du * ; du / / au / / : % du *

4^{ème} année, du / / au / / : % du * ; du / / au / / : % du *

Salaire brut mensuel à l'embauche :

918 ,92 €

Caisse de retraite complémentaire :

AG2R

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : 11 ,50 € / repas Logement : 0 ,00 € / mois Autre :

LA FORMATION

CFA d'entreprise : Oui Non

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 54

Dénomination du CFA responsable :

Intitulé précis :

CFA AFIA

BTS - Services informatiques aux organisations : Option A « Solutions d'infra

N° UAI du CFA : 0912003H

Code du diplôme : 32032613

N° SIRET CFA : 39108721000046

Code RNCP : 35340

Adresse du CFA responsable :

N° : 3 Voie : AVENUE DU CANADA

Organisation de la formation en CFA :

Complément :

Date de début de formation en CFA :

Code postal : 91940

01 / 09 / 2025

Commune : LES ULIS

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

19 / 06 / 2026

Si le CFA responsable est le lieu de formation principal cochez la case ci-contre

Durée de la formation : 679 heures

Dont 0 heures de formation à distance

Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :

Lieu principal de réalisation de la formation si différent du CFA responsable :

Dénomination du lieu de formation principal :

Efrei

N° UAI : 0941934S

N° SIRET : 39889833800023

Adresse du lieu de formation principal :

N° : Voie : 30-32 avenue de la République

Complément :

Code postal : 94800

Commune : Villejuif

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

Fait à : LES ULIS

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

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(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 :