

Mode contractuel de l'apprentissage A durée limitée

L'EMPLOYEUR	
<input checked="" type="checkbox"/> employeur privé	<input type="checkbox"/> employeur « public »*
Nom et prénom ou dénomination : MAC 2	N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : 51114495800044
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : N° 2 Voie RUE LOUIS PERGAUD Complément : WEB INTELLIGENCE Code postal : 94700 Commune : MAISONS-ALFORT Téléphone : 0680436771 Courriel : md.cellucci@webintelligence.fr	Type d'employeur : Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés Employeur spécifique : Aucun de ces cas Code activité de l'entreprise (NAF) : 6201Z Effectif total salarié de l'entreprise : 5 Convention collective applicable : Convention collective nationale applicable au personnel des bureaux d'études techniques, des cabinets d'ingénieurs-conseils et d Code IDCC de la convention : 1486
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : <input type="checkbox"/>	
L'APPRENTI(E)	
Nom de naissance de l'apprenti(e) : CENTAURE	
Prénom de l'apprenti(e) : CHRIS	
NIR de l'apprenti(e)* : 1911297213840	Date de naissance : 07/12/1991
*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail	Sexe : <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Département de naissance : 972
Adresse : N° 1 Voie ALLÉE DU GANGE	Commune de naissance : Le Lamantin
Complément :	Nationalité : Française Régime social : URSSAF
Code postal : 92160	Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
Commune : ANTONY	Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
Téléphone : 0650758674	Situation avant ce contrat : 7 - En formation au CFA sans contrat (L6222-12-1 du code du travail)
Courriel : c.centaure972@gmail.com	Dernier diplôme ou titre préparé : 58- Autre diplôme ou titre de niveau bac+2
Représentant légal (si l'apprenti est mineur non émancipé)	Dernière classe / année suivie : L'apprenti a suivi la dernière année du cycle de formation et a obtenu le diplôme ou titre
Nom de naissance et prénom :	Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :
Adresse du représentant légal :	Titre développeur web
N° Voie	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 58- Autre diplôme ou titre de niveau bac+2
Complément :	
Code postal :	
Commune :	
LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE	
Maître d'apprentissage n°1	Maître d'apprentissage n°2
Nom de naissance : WANDEBROUCK	Nom de naissance :
Prénom : ERIC	Prénom :
Date de naissance : 01/07/1990	Date de naissance : __/__/____
<input checked="" type="checkbox"/> 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 - Premier contrat
d'apprentissage de l'apprenti

Type de dérogation : Age supérieur à 29 ans : cas
spécifiques prévus dans le code du travail
si dérogation pour ce contrat

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

Date de conclusion
(date de signature du présent contrat)
02/12/2021

Date de début d'exécution du
contrat :
06/12/2021

Si avenant, date d'effet
__/__/____

Date de fin du contrat ou de la période
d'apprentissage :
30/11/2023

Durée hebdomadaire du travail :
35 heures 0 minutes

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

Rémunération

** Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)*

1re année, du 06/12/2021 au 05/12/2022 : 100.00% du SMC* ; du __/__/____ au __/__/____ : % du *

2e année, du 06/12/2022 au 30/11/2023 : 100.00% du SMC* ; du __/__/____ au __/__/____ : % du *

3e année, du __/__/____ au __/__/____ : % du * ; du __/__/____ au __/__/____ : % du *

4e année, du __/__/____ au __/__/____ : % du * ; du __/__/____ au __/__/____ : % du *

Salaire brut mensuel à l'embauche: 1 589,00 €

Caisse de retraite complémentaire : Malakoff Mederic

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : 5,10 € / repas

Logement : _____, ___ € / mois

Autre : Oui

LA FORMATION

CFA d'entreprise : ☐ oui ☒ non

Dénomination du CFA responsable :

AIROBJECT

N° UAI du CFA : 0772907S

N° SIRET du CFA : 53970902200039

Adresse du CFA responsable :

N° 10 Voie RUE DU PONT DE COUDE

Complément :

Code postal : 77163

Commune : DAMMARTIN SUR TIGEAUX

Visa du CFA (cachet et signature du directeur)

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 69- Autre diplôme
ou titre de niveau bac +3 ou 4

Intitulé précis : Expert en Applications Numériques

Code du diplôme : 26T32602

Code RNCP: RNCP31678

Organisation de la formation en CFA :

Date de début du cycle de formation :

29/10/2021

Date prévue de la fin des épreuves ou examens :

30/11/2023

Durée de la formation : 900 heures

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

Fait à Maisons-Alfort

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

__/__/____

Numéro 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