

(Lire ATTENTIVEMENT la notice Cerfa avant de remplir ce document)

Mode contractuel de l'apprentissage 11

L'EMPLOYEUR		<input checked="" type="checkbox"/> employeur privé	<input type="checkbox"/> employeur « public »*
Nom et prénom ou dénomination : PSA AUTOMOBILES S.A. (POLE TERTIAIRE)		N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : 154120161541719101012161	
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : N° 2 Voie : BD DE L EUROPE		Type d'employeur : 11 12	
Complément : 2-10-IMMEUBLE POLE TERTIAIRE 1		Employeur spécifique : 11	
Code postal : 17181310101		Code activité de l'entreprise (NAF) : 12191110121	
Commune : POISSY		Effectif total salariés de l'entreprise : 11114161110121	
Téléphone : 09666666451011		Convention collective applicable : Convention collective régionale des ouvriers, employés, techniciens et agents de maîtrise des industries métallurgiques, mécaniques et connexes de la région parisienne	
Courriel : alternancepy@mpsa.com		Code IDCC de la convention : 10105141	
*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) : MUFU			
Prénom de l'apprenti(e) : CHRISTOPHER			
NIR de l'apprenti(e)* : 11101101319131011010111		Date de naissance : 1011 1013 12101011	
*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	
Adresse de l'apprenti(e) : N° 5 Voie : RUE JOSEPH RIVIERE		Département de naissance : 119131	
Complément :		Commune de naissance : BONDY	
Code postal : 19121410101		Nationalité : 111 Régime social : 121	
Commune : COURBEVOIE		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	
Téléphone : 11111111111		Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	
Courriel : christopher.mufu @ gmail.com		Situation avant ce contrat : 1141	
Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé) Nom de naissance et prénom :		Dernier diplôme ou titre préparé : 15151	
Adresse du représentant légal N° Voie :		Dernière classe / année suivie : 1111	
Complément :		Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : DUT INFORMATIQUE	
Code postal : 1111111		Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 15151	
Commune :			
LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE			
Maître d'apprentissage n°1 Nom de naissance : FRAIOLI		Maître d'apprentissage n°2 Nom de naissance :	
Prénom : CHRISTIAN		Prénom :	
Date de naissance : 1113 1016 111917101		Date de naissance : 111 111 11111	
<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 : 1212

Type de dérogation : 111 à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : 11110913121012101121010121

Date de conclusion :
(Date de signature du présent contrat)

Date de début d'exécution du
contrat :

Si avenant, date d'effet :

12101 10191 12101211

12101 10191 12101211

111 111 11111

Date de fin du contrat ou de la période
d'apprentissage : 13111 10181 121012141

Durée hebdomadaire du travail :
13151 heures 1101 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 12101 10191 12101211 au 13111 10131 12101211 : 116151% du SMIC * ; du 10111 10141 12101211 au 11191 10191 12101211 : 116151% du SMIC *

2^{ème} année, du 12101 10191 12101211 au 11191 10191 12101211 : 116151% du SMIC * ; du 11111 11111 11111 au 11111 11111 11111 : 11111% du 11111 *

3^{ème} année, du 12101 10191 12101211 au 13111 10181 12101211 : 118101% du SMIC * ; du 11111 11111 11111 au 11111 11111 11111 : 11111% du 11111 *

4^{ème} année, du 11111 11111 11111 au 11111 11111 11111 : 11111% du 11111 * ; du 11111 11111 11111 au 11111 11111 11111 : 11111% du 11111 *

Salaire brut mensuel à l'embauche :

111011101,14171 €

Caisse de retraite complémentaire :

MALAKOFF HUMANIS

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : 11111,1111 € / repas

Logement : 11111,1111 € / mois

Autre : ☐

LA FORMATION

CFA d'entreprise : ☐ oui ☒ non

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 17141

Dénomination du CFA responsable :

Intitulé précis :

INSTITUT LEONARD DE VINCI

INGENIEUR DIPLOME DE L'ECOLE SUPERIEURE
D'INGENIEURS LEONARD DE VINCI

N° UAI du CFA : 1019121216151911

Code du diplôme : 11171012101012161

N° SIRET CFA : 1414101817101311191010101171

Code RNCP : 12151310141

Adresse du CFA responsable :

Organisation de la formation en CFA :

N° 11111 Voie : 2-12 AVENUE LEONARD DE VINCI

Date de début du cycle de formation :

Complément : 11111

10121 10191 12101211

Code postal : 19121410101

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

Commune : COURBEVOIE

10171 10171 121012141

Durée de la formation : 111312141 heures

Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :

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

Fait à POISSY

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 :

1111111111111111

Date de réception du dossier complet :

Date de la décision :

111 111 11111

111 111 11111

N° de dépôt : 1111111111111111

Numéro d'avenant : 1111111

Pour remplir le contrat et pour plus d'informations sur le traitement des données reportez-vous à la notice FA 14