

**Mode contractuel de l'apprentissage 1**

L'EMPLOYEUR	X employeur privé	employeur « public »*
<b>Nom et prénom ou dénomination :</b> <b>ALTAVIA INSITATION</b> <b>Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :</b> <b>N° : 22</b> Voie : <b>RUE DE BERGUES</b> <b>Complément :</b> <b>Code postal : 5 9 0 0 0</b> <b>Commune : LILLE</b> <b>Téléphone : 0 3 5 9 9 9 0 7 4 0</b> <b>Courriel :</b> <b>contact @ insitaction.com</b>	<b>N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :</b> <b>4 7 9 5 7 1 0 8 5 0 0 0 2 2</b> <b>Type d'employeur : 1 2</b> <b>Employeur spécifique : 0</b> <b>Code activité de l'entreprise (NAF) : 6 2 0 1 Z</b> <b>Effectif total salariés de l'entreprise :</b> <b>6 1</b> <b>Convention collective applicable :</b> <b>Convention collective nationale applicable au personnel des bureaux d'études techniques, des cabinets d'ingénieurs-conseils et des sociétés de conseils (BET, SYNTEC)</b> <b>Code IDCC de la convention : 1 4 8 6</b>	
<i>*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage :</i>		
<b>L'APPRENTI(E)</b>		
<b>Nom de naissance de l'apprenti(e) : BODDAERT</b> <b>Prénom de l'apprenti(e) : GAUTHIER</b> <b>NIR de l'apprenti(e)* : 1 0 1 1 1 5 9 5 4 0 2 8 7 3 9</b> <i>*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail</i> <b>Adresse de l'apprenti(e) :</b> <b>N° 81</b> Voie : <b>AVENUE GUYNEMER</b> <b>Complément :</b> <b>Code postal : 5 9 7 0 0</b> <b>Commune : MARCQ EN BAROEUL</b> <b>Téléphone : 0 7 8 1 4 8 3 9 1 4</b> <b>Courriel :</b> <b>boddaert.gauthier @ gmail.com</b> <b>Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)</b> <b>Nom de naissance et prénom :</b> <b>Adresse du représentant légal :</b> <b>N°</b> Voie : <b>Complément :</b> <b>Code postal :</b> <b>Commune :</b>		
<b>Date de naissance : 2 3 / 1 1 / 2 0 0 1</b> <b>Sexe : <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</b> <b>Département de naissance : 5 9</b> <b>Commune de naissance :</b> <b>DUNKERQUE</b> <b>Nationalité : 1 Régime social : 2</b> <b>Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :</b> <b>oui X non</b> <b>Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : oui X non</b> <b>Situation avant ce contrat : 0 4</b> <b>Dernier diplôme ou titre préparé : 6 2</b> <b>Dernière classe / année suivie : 0 1</b> <b>Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :</b> <b>LICENCE PRO DEVELOPPEMENT INTERNET ET MOBILE</b> <b>Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 6 2</b>		
<b>LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE</b>		
<b>Maître d'apprentissage n°1</b> <b>Nom de naissance :</b> <b>DUPON</b> <b>Prénom :</b> <b>NICOLAS</b> <b>Date de naissance : 0 5 / 0 5 / 1 9 9 4</b>		
<b>Maître d'apprentissage n°2</b> <b>Nom de naissance :</b> <b>BOUEY</b> <b>Prénom :</b> <b>SAMUEL</b> <b>Date de naissance : 0 7 0 5 1 9 7 3</b>		
<b>X L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.</b>		

## LE CONTRAT

Type de contrat ou d'avenant : 2 2

Type de dérogation : 2 1 à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat

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

Date de conclusion :

(Date de signature du présent contrat)

22 06 2022

Date de début d'exécution du

contrat :

05 / 09 / 2022

Si avenant, date d'effet :

Date de fin du contrat ou de la période

d'apprentissage : 11 / 10 / 2024

Durée hebdomadaire du travail :

35 heures 00 minutes

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

### Rémunération

\* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1<sup>re</sup> année, du 05 09 2022 au 30 11 2022 : 53 % du SMIC\* ; du 01 12 2022 au 04 09 2023 : 65 % du SMC\*

2<sup>ème</sup> année, du 05 09 2023 au 04 09 2024 : 75 % du SMC\* ; du : % du \*

3<sup>ème</sup> année, du 05 09 2024 au 11 10 2024 : 80 % du SMC\* ; du : % du \*

4<sup>ème</sup> année, du : % du \* ; du : % du \*

Salaire brut mensuel à l'embauche :

872,18 €

Caisse de retraite complémentaire :

KLESIA

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

## LA FORMATION

CFA d'entreprise : oui X non

Dénomination du CFA responsable :

CFA PRO ALTERNA - LILLE - EPSI

N° UAI du CFA : 0922854C

N° SIRET CFA : 39913469100258

Adresse du CFA responsable :

N° 7-11 Voie : ALLEE DES CHASSEURS

Complément :

Code postal : 75017

Commune : PARIS

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 79

Intitulé précis :

EXPERT EN INFORMATIQUE ET SYSTEME D'INFORMATION

Code du diplôme : 16X32601

Code RNCP : 35584

Organisation de la formation en CFA :

Date de début du cycle de formation :

19 / 09 / 2022

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

11 / 10 / 2024

Durée de la formation : 1099 heures

Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :

PRO-ALTERNA

SARL au capital de 150 000 €

Siège social : 20 bis, jardins Borellet - Paris La Défense 8

92800 Puteaux

RCS NANTERRE N° 399 134 691

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

Fait à : LILLE

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

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

altavia  
insitaction  
SMART RETAIL XPERIENCE

SIRET : 479 571 085 000 22

22 rue de la République

Tel : 03 59 99 07 40 - www.insitaction.com

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