

Contrat d'apprentissage (art. L6211-1 et suivants du code du travail)



N° 10103*09

Liberté Égalité Fraternité

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

Mode contractuel de l'apprentissage I_I

L'EMPLOYEUR U	employeur privé ⊔ employeur « public »*		
Nom et prénom ou dénomination :	N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :		
Adresse de l'établissement d'exécution du contra			
N° Voie :	Employeur spécifique : I_I		
Complément :			
Code postal : I_I_I_I_I	Effectif total salariés de l'entreprise : I_I_I_I_I_I_I		
Commune :	Convention collective applicable :		
Téléphone : I_I_I_I_I_I_I_I			
Courriel :			
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion o	Code IDCC de la convention : I_I_I_I le l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage :		
L'APPRENTI(E)			
Nom de naissance de l'apprenti(e):			
NIR de l'apprenti(e)* : I_I_I_I_I_I_I_I_I	Date de naissance :		
*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L code du travail			
Adresse de l'apprenti(e) :	Département de naissance : I_I_I_I Commune de naissance :		
N° Voie :			
Complément :			
Code postal : I_I_I_I_I	Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs,		
Commune : Téléphone :			
Courriel :@	Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur		
Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mil	Handicape . Our Horr		
<i>émencipé)</i> Nom de naissance et prénom :	Dernier diplôme ou titre préparé : I I I		
moni de naissance et prenon :	Dernière classe / année suivie : l l l		
Adresse du représentant légal N° Voie :	Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :		
Complément :			
Code postal : I_I_I_I_I			
Commune :	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : I_I_I		
	LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE		
Maître d'apprentissage n°1 Nom de naissance :	Maître d'apprentissage n°2 Nom de naissance :		
Prénom :	Prénom :		
Date de naissance :	Date de naissance :		
= simpley our accesse our i monneur que le maine	a application and the control of the		

LE CONTRAT		
·· ==	ype de dérogation : l_l_l à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat	
Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I		
Date de conclusion : Date de début d'exécution : Contrat : Date de début d'exécution : Contrat :	ution du Si avenant, date d'effet :	
Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : I_I_I I_I I_I I_I I	Durée hebdomadaire du travail : I_I_I heures I_I_I 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 l <u> </u> au <u> </u>	; du *	
2ème année, du _ _ _ _ au _ _ _ _ _ _ _ * ; du _ * ; du _ _ _ au _ _ _ _ _ _ % du*		
3 ^{ème} année, du _ au _		
4 ^{ème} année, du au	; du _ au _	
Salaire brut mensuel à l'embauche : Caisse	de retraite complémentaire :	
<u> </u>		
Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : l_l_l,l_l_l € / rep		
	RMATION	
CFA d'entreprise : oui non	Diplôme ou titre visé par l'apprenti : I_I_I	
Dénomination du CFA responsable :	Intitulé précis :	
N° UAI du CFA : I_I_I_I_I_I Code du diplôme : I_I_I_I_I_I		
N° SIRET CFA : _ _ _ _ _ _ _ _	Code RNCP: IIIII	
Adresse du CFA responsable : Organisation de la formation en CFA :		
N° Voie :	Date de début du cycle de formation :	
Complément :		
Code postal : I_I_I_I_I	Date prévue de fin des épreuves ou examens :	
Commune :		
Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :	Durée de la formation : I_I_I_I heures	
visa du Ci A (cachet et signature du directeur).		
L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat		
2 omproyeur accocc aropecer ac remonitore acc process justinicatives recoccuires au acpet du contrat		
Fait à		
Signature de l'employeur Signature de l'ap	prenti(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 :	
N° de dépôt :	Numéro d'avenant : I	
Pour remplir le contrat et pour plus d'informations sur le traitement des données reportez-vous à la notice FA 14		