cerfa
N°10103*06

## Contrat d'apprentissage (art. L.6221-1 et suivants du code du travail)

Cerfa FA13

wode contractuer de r	apprentissage
L'EMPLOYEUR x employe	eur privé employeur «public»*
Nom et prénom ou dénomination :	N° SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :
BOUYGUES TELECOM	3 9 7 4 8 0 9 3 0 0 3 4 6 4
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :	Type d'employeur : 1 2
13 AV DU MARECHAL JUIN	Employeur spécifique : 0
Complément: 13 A 15	Code activité de l'entreprise (NAF) : 6209Z
Code Postal : [9]2]3 6 0 Commune : MEUDON	Effectif salarié de l'entreprise : 7500
Téléphone : 0 1 3 9 2 6 6 0 7 7 / Télécopie :	Convention collective applicable : Code IDCC de la convention 2 1 4 8 CCN DES TELECOMMUNICATIONS
Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spéci	ifique d'assurance chômage :
L'A	PPRENTI
Nom de naissance et prénom : VILO JEAN BASTIEN Adresse : 1 RUE PAUL VERLAINE	Date de naissance :         19 06 19 96         Sexe : X M ☐           Département de naissance :         972
Complément :	Commune de naissance : FORT DE FRANCE
Code Postal : 9 4 4 1 0 Commune : ST MAURICE	Nationalité : 1 Régime social : 2
Téléphone : 0 6 3 7 2 3 4 5 9 6	Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé ; oui X non
Courriel: jbvilo @ hotmail.com	Situation avant ce contrat : 3
Représentant légal (renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé) Nom de naissance et prenom :	Dernier diplôme ou titre préparé : 4 2 Dernière classe / année suivie : 0 1 Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :
Adresse : Code Postal :               Commune :	BAC Diplôme ou titre le plus élevé obtenu, si différent du dernier : 4 2
	D'APPRENTISSAGE
Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 : DUMANT CHRISTOPHE	Date de naissance :
Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 :	Date de naissance :
X L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'	'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.
LE C	CONTRAT
Date de début d'exécution du contra Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : 3 1 0 8 2 0 2 7 7 7 7 7 8 7 8 7 9 7 9 7 9 7 9 9 9 9 9	1   Durée hebdomadaire de travail :   3   5   heures   0   0   minutes
4 e année, du	u*, du% du% du Caisse de retraite complémentaire : PRO BTP BTP RETRAITE ment :,€/mois Prime de panier :  ,  €/mois
LA F	ORMATION
Etablissement de formation responsable :	Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 1 1 1
CFAITE	Intitulé précis : ING - INGENIEUR ESIEA
N° UAI de l'établissement : 0 7 5 5 4 5 0 S	Code du diplôme : 170220110N  Organisation de la formation :
Adresse: 9 RUE VESALE	1re année, du
Complément : Code Postal : [7] 5 0 0 5 Commune : PARIS 05	2 e année, du 2 6 0 8 2 0 1 9 au 2 8 0 8 2 0 2 0 : 6 3 0 heure
Visa de l'établissement de formation (cachet ou signature du directeur)	
CFAITE	3 e année, du 3 1 0 8 2 0 2 0 au 3 1 0 8 2 0 2 1 heure
9 RUE VESALE 75005 PARIS 05	Inspection pédagogique compétente : 1  Date d'inscription de l'apprenti : 26 08 2019
X L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives néces	
X L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pieces justificatives neces	nti Signature du représentant légal de l'apprenti mineur
CADRE RÉSERVÉ A L'OR	RGANISME D'ENREGISTREMENT
Nom de l'organisme :	N° SIRET de l'organisme :
CCI PARIS ILE-DE-FRANCE	Adresse de l'organisme : 6 RUE DES TROIS FONTANOT
N° de gestion interne : C751719048521	Code Postal : 9 2 0 2 3 Commune : NANTERRE CEDEX
Date de réception du dossier complet : 2 6 1 1 2 0 1 9 N° d'enregistrement : 0 9 2 2 2 0 1 9 1 1 0 3 4 5 9 5	Date de la décision :
Pour remplir le contrat reportez-vous à la notice FA 14 ou effect	tuez votre démarche en ligne sur le site : www.alternance.emploi.gouv.fr