

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

Cerfa FA13 x Contrat Avenant Mode contractuel de l'apprentissage 1

L'EMPLOYEUR x employeur 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) : 6 2 0 9 Z
Code Postal : 92360 Commune : MEUDON	Effectif salarié de l'entreprise : 7 5 0 0
Téléphone : 0 1 3 9 2 6 6 0 7 7 / Télécopie :	Convention collective applicable : Code IDCC de la convention 2 1 4 8
Courriel: abouilla @ bouyguestelecom.fr	CCN DES TELECOMMUNICATIONS
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifiqu	
	PRENTI
Nom de naissance et prénom :	
VILO JEAN BASTIEN	Date de naissance : 19 06 1996 Sexe : X M F
Adresse: 1 RUE PAUL VERLAINE	Département de naissance : 9 7 2
Complément : Code Postal : 9 4 4 1 0 Commune : ST MAURICE	Commune de naissance : FORT DE FRANCE
	Nationalité : 1 Régime social : 2
Téléphone : 0 6 3 7 2 3 4 5 9 6 Courriel : jbvilo @ hotmail.com	Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : oui X non
James & Marianicon	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:	BAC Diplôme ou titre le plus élevé obtenu, si différent du dernier : [4]2
Code Postal : Commune :	
LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE	
Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 :	Date de naissance : [1 1 . 0 5] [1 9 8 8]
DUMANT CHRISTOPHE	
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'ens	semble des critères d'éligibilité à cette fonction.
LE CONTRAT	
- 1 1 1	
Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :	dérogation : (renseigner si une dérogation a été demandée pour ce contrat)
Date d'embauche 2 3 0 9 2 0 1 9 Date de début d'exécution du contrat : 1 4 1 0 2 0 1 9 Si avenant, date d'effet :	
Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : 3 1 0 8 2 0 2 1 Durée hebdomadaire de travail : 3 5 heures 0 0 minutes	
Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : Oui X non	
Rémunération	* Indiquer SMIC ou SMC (Salaire Minimum Conventionnel)
1re année, du % du % du	*, du au % du *
2 e année, du 1 4 1 0 2 0 1 9 au 1 3 1 0 2 0 2 0 : 70,00 % du Sñ	MC *; du au : % du *
3 e année, du 1 4 10 2020 au 31 08 2021: 85,00 % du Sñ	
4 e année, du	*; du ! au ! % du *
Salaire brut mensuel à l'embauche :	Caisse de retraite complémentaire : PRO BTP BTP RETRAITE It : €/mois Prime de panier : €/mois
	tt:
Etablissement de formation responsable :	Diplôme ou titre visé par l'apprenti : [1 1 Intitulé précis : ING - INGENIEUR ESIEA
CFA ITE	Code du diplôme : 1 7 0 2 0 1 0 N
N° UAI de l'établissement : [0 7 5 5 4 5 0 S] Adresse : 9 RUE VESALE	Organisation de la formation :
Complément :	1re année, du au heures
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 heures
Visa de l'établissement de formation (cachet ou signature du directeur)	3 e année, du 3 1 0 8 2 0 2 0 au 3 1 0 8 2 0 2 1 : 3 5 0 heures
CFAITE	
9 RUE VESALE	Inspection pédagogique compétente :
75005 PARIS 05	Date d'inscription de l'apprenti : 26 08 2019
X L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessair	res à l'enregistrement du contrat
Fait le 23 09 2019 à MEUDON	
Signature de l'employeur Signature de l'apprenti PRESENTE SUR ORIGINAL PRESENTE SUR ORIGI	Signature du représentant légal de l'apprenti mineur
PRESENTE SUR ORIGINAL PRESENTE SUR ORIGINAL	
CARRE RÉSERVÉ A L'ORCA	NICME D'ENDECICEDEMENT
CADRE RÉSERVÉ A L'ORGANISME D'ENREGISTREMENT	
Nom de l'organisme :	N° SIRET de l'organisme : 1 8 7 5 0 0 0 0 3 8 0 0 8 4 4 Adresse de l'organisme : 6 RUE DES TROIS FONTANOT
CCI PARIS ILE-DE-FRANCE N° de cestion interne : C751719048521	Code Postal : 9 2 0 2 3 Commune : NANTERRE CEDEX
14 de geston me	
Date de réception du dossier complet : 2 6 11 2019	Date de la décision : 2 8 1 1 2 0 1 9 Numéro d'avenant :
N° d'enregistrement : 0 9 2 2 0 1 9 1 1 0 3 4 5 9 5	Numero d'avenant.
Deux complir la contrat reportez vous à la notice EA 14 ou effectuez votre démarche en ligne que la site ausque la	
Pour remplir le contrat reportez-vous à la notice FA 14 ou effectuez votre démarche en ligne sur le site : www.alternance.emploi.gouv.fr	