

Mode contractuel de l'apprentissage ☒ L ☐ I

L'EMPLOYEUR

☒ employeur privé☐ employeur « public »*

Nom et prénom ou dénomination :

LMI SOLUTIONS

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

N° 2 Voie RUE DU CHAPITRE

Complément

Code postal 54460 Commune : MILLERY

Téléphone : 0383321415 / Télécopie : 0383321416

Courriel : ihofmann@lmisolutions.fr

N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :

1791928228010101791

Type d'employeur : 112

Employeur spécifique : 10

Code activité de l'entreprise (NAF) : 1620112

Effectif salarié de l'entreprise 1111117

Convention collective applicable : Code IDCC de la convention 11539

PAPETERIE FOURNITURE BUREAU BUREAUTIQUE ET INFORMATIQUE - 3252

*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : ☐

L'APPRENTI(E)

Nom de naissance et prénom :

DREYER MATHIEU

Adresse : N° 9002 Voie CHEMIN SAINT JACQUES

Code postal 54400 Commune : TOUL

Téléphone : 0614147973017

Courriel : mathieudreyer1@gmail.com

Représentant légal (renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)

Nom de naissance et prénom :

Adresse : N° Voie

Code postal : 11111 Commune :

Date de naissance : 1101011998

Sexe : ☒ M ☐ F

Département de naissance : 54

Commune de naissance : NANCY

Nationalité : F(A)

Régime social : 12

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : ☐ oui ☒ non

Situation avant ce contrat : 113

Dernier diplôme ou titre préparé : 311 Dernière classe / année suivie : 101

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

BTS Systèmes Numériques et Informatique et Réseaux

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : BA

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 :

SANTATO REMI

Date de naissance : 1012111986

Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 :

Date de naissance : 11111111

☒ 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 : 111

Type de dérogation : 111 renseigner si une dérogation a été demandée pour ce contrat

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : 1111111111111111

Date d'embauche : 101310191210118 Date de début d'exécution du contrat : 101310191210118 Si avenant, date d'effet : 1111111111

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : 1311101812101211 Durée hebdomadaire du travail : 35 heures 11 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 101310191210118 au 131110181210119 : 43 % du SMIC * ; du 1111111111 au 1111111111 : % du *2^{ème} année, du 131110191210119 au 131110181210120 : 65 % du SMC * ; du 1111111111 au 1111111111 : % du *3^{ème} année, du 131110191210120 au 131110181210121 : 80 % du SMC * ; du 1111111111 au 1111111111 : % du *4^{ème} année, du 1111111111 au 1111111111 : % du * ; du 1111111111 au 1111111111 : % du *

Salaire brut mensuel à l'embauche : 16441314 €

Caisse de retraite complémentaire : HUMANIS

Avantages en nature : Nourriture : 1111111111 €/ jour

Logement : 1111111111 €/ mois

Prime de panier : 1111111111 €/ mois

LA FORMATION

Etablissement de formation responsable :

CFAI LORRAINE-API

N° UAI de l'établissement : 1054121211M

Adresse : N° 10 Voie RUE ALFRED KASTLER

Complément :

Code postal : 544320 Commune : MAXEVILLE

Visa de l'établissement de formation (cachet ou signature du directeur)

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 1119

Intitulé précis : INGENIEUR DU NUMERIQUE

Code du diplôme : 11701312161011

Organisation de la formation :

1^{ère} année, du 111810191210118 au 131110181210119 : 17108 heures2^{ème} année, du 131110191210119 au 131110181210120 : 16416 heures3^{ème} année, du 131110191210120 au 131110181210121 : 14416 heures

Inspection pédagogique compétente : 11

Date d'inscription de l'apprenti : 1111111111

☒ L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat

Fait le 121910181210118 à MILLERY

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

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

CADRE RESERVE A L'ORGANISME D'ENREGISTREMENT

Nom de l'organisme :

N° SIRET de l'organisme : 1111111111111111

N° de gestion interne :

Adresse de l'organisme : N° Voie

Date de réception du dossier complet : 1111111111

Code postal 11111 Commune :

N° d'enregistrement : 1111111111111111

Date de la décision : 1111111111

Numéro d'avenant : 111111