

Mode contractuel de l'apprentissage 1

L'EMPLOYEUR	<input type="checkbox"/> employeur privé	<input checked="" type="checkbox"/> employeur « public »*
Nom et prénom ou dénomination : PRÉFECTURE DE POLICE / SGAMI IDF		N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : 13002037300010
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : N° : 1 bis Voie : rue de Lutèce		Type d'employeur : 21
Complément : Code postal : 75195		Employeur spécifique : 0
Commune : PARIS CEDEX 04		Code activité de l'entreprise (NAF) : 8424Z
Téléphone : 01 53 73 52 16		Effectif total salariés de l'entreprise : 45000
Courriel : vincent.dubois-de-rycke @interieur.gouv.fr		Convention collective applicable : sans convention
		Code IDCC de la convention : 9999

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

L'APPRENTI(E)

Nom de naissance de l'apprenti(e) : LAVERSIN	
Prénom de l'apprenti(e) : Mathis	
NIR de l'apprenti(e)* : 102089206404095	
*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail	
Adresse de l'apprenti(e) : N° 3 Voie : avenue de Louveciennes	
Complément : Code postal : 78170	
Commune : LA CELLE-SAINT-CLOUD	
Téléphone : 06 84 30 88 16	
Courriel : mathis.laversin92@gmail.com	
Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé) Nom de naissance et prénom :	
Adresse du représentant légal : N° Voie : Complément : Code postal : Commune :	
Date de naissance : 06 08 2002	Sexe : <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Département de naissance : 92	Commune de naissance : SAINT-CLOUD
Nationalité : 1	Régime social : 2
Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	
Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	
Situation avant ce contrat : 11	
Dernier diplôme ou titre préparé : 42	
Dernière classe / année suivie : 01	
Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : Bac Général Économique et Social	
Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 42	

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Maître d'apprentissage n°1	Maître d'apprentissage n°2
Nom de naissance : FLAMENT	Nom de naissance :
Prénom : Stéphane	Prénom :
Date de naissance : 04 07 1966	Date de naissance :

☒ 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 : 11 Type de dérogation : 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) 05 10 2021 Date de début d'exécution du contrat : 05 10 2021 Si avenant, date d'effet :

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : 30 06 2023 Durée hebdomadaire du travail : 35 heures 00 minutes

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

Rémunération

* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1 ^{re} année, du 05 10 2021 au 04 10 2022	: 43 % du SMIC	* du au % du *
2 ^{ème} année, du 05 10 2022 au 30 06 2023	: 51 % du SMIC	* du au % du *
3 ^{ème} année, du au	: % du *	* du au % du *
4 ^{ème} année, du au	: % du *	* du au % du *

Salaire brut mensuel à l'embauche :

683,47 €

Caisse de retraite complémentaire :

IRCANTEC

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

LA FORMATION

CFA d'entreprise : ☐ oui ☒ non

Dénomination du CFA responsable :

IMIE PARIS - CFA

N° UAI du CFA : 0922863M

N° SIRET CFA : 82907572000013

Adresse du CFA responsable :

N° 70 Voie : Rue Anatole France

Complément :

Code postal : 92300

Commune : LEVALLOIS-PERRET

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 54

Intitulé précis :

BTS Services Informatiques aux Organisations - B

Code du diplôme : 32032611

Code RNCP : 76576

Organisation de la formation en CFA :

Date de début du cycle de formation :

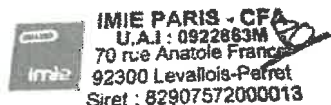
18 10 2021

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

30 06 2023

Durée de la formation : 1351 heures

Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :



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

Fait à : PARIS le 05 octobre 2021

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

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

La cheffe du bureau de gestion des personnels contractuels

Isabelle BERAUD

CADRE RÉSERVÉ À L'ORGANISME EN CHARGE DU DÉPÔT DU CONTRAT

Nom de l'organisme :

DRIEETS

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