

Mode contractuel de l'apprentissage 1

L'EMPLOYEUR	<input checked="" type="checkbox"/> employeur privé	<input type="checkbox"/> employeur « public »*
Nom et prénom ou dénomination : GROUPE INEDIS	N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : 381 618 370 00062	
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : Adresse : 10 Rue marie curie Complément : PA de la Grand'Haie Code postal : 44119 Commune : Grandchamp-des-Fontaines Téléphone : 02 28 02 29 29 Courriel : v.godon@groupe-inedis.fr	Type d'employeur : 12	Employeur spécifique : 0
	Code activité de l'entreprise (NAF) : 8299Z	Effectif total salariés de l'entreprise : 14
	Convention collective applicable :	Code IDCC de la convention :
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : <input type="checkbox"/>		

L'APPRENTI(E)

Nom de naissance de l'apprenti(e) : METAYER

Prénom de l'apprenti(e) : Lucas

NIR de l'apprenti(e)* : 1021244109775

*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail

Adresse de l'apprenti(e) :

Adresse : 4 Allée Gabriel Fauré

Complément :

Code postal : 44230

Commune : Saint-Sébastien-sur-Loire

Téléphone : 0651259139

Courriel : mlucas44@outlook.fr

Date de naissance : 21/12/2002

Sexe : M F

Département de naissance : Loire Atlantique

Commune de naissance :

Nantes

Nationalité : 1 Régime social : 2

Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :

oui non

Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : oui non

Situation avant ce contrat : 4

Dernier diplôme ou titre préparé : 69

Dernière classe / année suivie : 1

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

Licence informatique/Developpeur

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 54

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

Nom de naissance et prénom :

Adresse du représentant légal :

Adresse :

Complément :

Code postal :

Commune :

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Maître d'apprentissage n°1

Nom de naissance :

PLESSIX

Prénom :

Lionel

Date de naissance : 29/07/1982

Maître d'apprentissage n°2

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

LE CONTRAT

Type de contrat ou d'avenant : 22

Type de dérogation : 0 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)
16/05/2023

Date de début d'exécution du
contrat :
02/09/2023

Si avenant, date d'effet :

Date de fin du contrat ou de la période
d'apprentissage : 31/08/2025

Durée hebdomadaire du travail :
35 heures 00 minutes

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

Rémunération

1^{re} année, du 02/09/2023 au 31/12/2023 : 67 % du SMIC * ; du 01/01/2024 au 31/08/2024 : 78 % du SMIC *
2^{eme} année, du 01/09/2024 au 31/08/2025 : 78 % du SMIC * ; du au : % du *
3^{eme} année, du au : % du * ; du au : % du *
4^{eme} année, du au : % du * ; du au : % du *

Salaire brut mensuel à l'embauche :
1170.65 €

* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture :

Caisse de retraite complémentaire :
HUMANIS RETRAITE

€ / repas Logement : € / mois Autre

LA FORMATION

CFA d'entreprise : oui non

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 79

Dénomination du CFA responsable :

Intitulé précis :

CFA MYDIGITALSCHOOL

Manager de Projet Webdigital

N° UAI du CFA : 0442937D

Code du diplôme : 16X32615

N° SIRET CFA : 329 224 562 00572

Code RNCP : 34394

Adresse du CFA responsable :

Adresse : 4 Chemin de la Chatterie

Organisation de la formation en CFA :

Complément :

Date de début du cycle de formation :

Code postal : 448000

11/09/2023

Commune : Saint-Herblain

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

09/07/2025

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 : GRANDCHAMP DES FONTAINES

Signature de l'employeur

TOURNIER VINCENT (22 mai 2023 09:03 GMT+2)

Signature de l'apprenti(e)

metayer (22 mai 2023 10:00 GMT+2)

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 : □ □ □ □ □ □