



Contrat d'apprentissage

(art. L6211-1 et suivants du code du travail)



N° 10103*09

(Lire ATTENTIVEMENT la notice Cerfa de remplir ce document)

Mode contractuel de l'apprentissage 1

EPS	L'EMPLOYEUR	<input checked="" type="checkbox"/> employeur privé	<input type="checkbox"/> employeur « public »*
Nom et prénom ou dénomination : Studio Meta		N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : 518 084 512 000 46	
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :		Type d'employeur : 11	
N° : 18	Voie : rue RUE DES PONTONNI	Employeur spécifique : 0	
Complément :		Code activité de l'entreprise (NAF) : 7410Z	
Code postal : 67000		Effectif total salariés de l'entreprise : 23	
Commune : STRASBOURG		Convention collective applicable :	
Téléphone : 03 88 44 50 95		Syntec	
Courriel : info@studiometa.fr		Code IDCC de la convention : 1486	
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage :			
EPE	L'APPRENTI(E)		
Nom de naissance de l'apprenti(e) : HUTIN			
Prénom de l'apprenti(e) : Nahema			
NIR de l'apprenti(e)* : 297126226121771		Date de naissance : 05/12/1997	
*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail		Sexe : <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	
Adresse de l'apprenti(e) :		Département de naissance : 62	
N° 1	Voie : RUE ETIENNE JUILLARD	Commune de naissance :	
Complément :		CUCQ	
Code postal : 67100		Nationalité : 1 Régime social : 2	
Commune : STRASBOURG		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	
Téléphone : 6 67 36 10 20		Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	
Courriel : nahema.hutin@epitech.eu		Situation avant ce contrat : 9	
Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)		Dernier diplôme ou titre préparé : 34	
Nom de naissance et prénom : ---		Dernière classe / année suivie : 11	
Adresse du représentant légal :		Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : CARRIERES SANITAIRES ET SOCIALES	
N° ---	Voie : ---	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 34	
Complément : ---			
Code postal : ---			
Commune : ---			
LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE			
Maître d'apprentissage n°1		Maître d'apprentissage n°2	
Nom de naissance : COUTANT		Nom de naissance : ---	
Prénom : Thomas		Prénom : ---	
Date de naissance : 22/07/1997		Date de naissance : ---	
<input checked="" type="checkbox"/> L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.			

1209

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) 17-05-2023 | 09:25 CEST

Date de début d'exécution du contrat : 18/09/2023

Si avenant, date d'effet :

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : 15/11/2024

Durée hebdomadaire du travail : 35 heures 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 18/09/2023 au 15/11/2024	: 55 % du SMC	* ; du 06/12/2023 au 15/11/2024	: 100 % du SMC	*
2 ^{ème} année, du au	: % du	* ; 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 : 976,25 €

Caisse de retraite complémentaire : AGIRC

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : 0

€/ repas Logement : 0

€/ mois Autre : 0

LA FORMATION

CFA d'entreprise : ☐oui ☒non

Dénomination du CFA responsable : EPITECH ECOLE INFORMATIQUE NOUV TECHNOI

N° UAI du CFA : 0673022W

N° SIRET CFA : 42385519600014

Adresse du CFA responsable : N° 24 Voie : RUE PASTEUR

Complément :

Code postal : 94270

Commune : LE KREMLIN BICETRE

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 58

Intitulé précis : Integrateur - developpeur web

Code du diplôme : 36X32612


Code RNCP : RNCP31899

Organisation de la formation en CFA : Date de début du cycle de formation : 18/09/2023

Date prévue de fin des épreuves ou examens : 15/11/2024

Durée de la formation : 644 heures

Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :

DocuSigned by:  CA099A8BFF9048C...

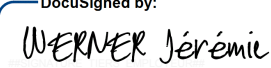
☒ L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat


Fait à : LE KREMLIN BICETRE

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

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

DocuSigned by:  5FEAEBE77D26474...

DocuSigned by:  C723735DAFAA426...

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 :