



Contrat de professionnalisation
(art. L. 6325-1 à L. 6325-24 du code du travail)



N°12434*03

(Lire ATTENTIVEMENT la notice du Cerfa avant de remplir ce document)

L'EMPLOYEUR

Nom et prénom ou dénomination :

THE LUCID DREAMS COMPANY

Particulier-employeur : oui ☒ non

N° URSSAF du particulier-employeur :

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

N° : 17 Voie : RUE CLAUDE BLOCH

Complément :

Code postal : 14000

Commune : CAEN

Téléphone : 06 80 54 06 39

Courriel :

pbornstein @ xr.plus

Caisse de retraite complémentaire :

N° SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :
89184556200018

Code activité de l'entreprise (NAF) : 6202A

Effectif total salariés de l'entreprise :
1

Convention collective applicable :
BUREAU D'ÉTUDES TECHNIQUE

Organisme de prévoyance le cas échéant :
MALAKOFF MEDERIC

Code IDCC de la convention : 1486

LE SALARIÉ

Nom du salarié : REITIN

Prénom du salarié : NICOLAS

Adresse du salarié :

N° 52 Voie : BIS RUE BRIERE

Complément :

Code postal : 14120

Commune : MONDEVILLE

Téléphone : 06 02 08 34 43

Courriel :

reitin.pro @ gmail.com

NIR du salarié* : 1 88 01 92 019 029 40

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

Date de naissance : 05/01/1988

Sexe : ☒ M ☐ F

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur
handicapé : oui ☒ non

Inscrit à Pôle Emploi : ☒ oui ☐ non

Si oui, numéro d'inscription : 1597100D

Durée : 38 mois

Situation avant ce contrat : 8

Type de minimum social, si bénéficiaire :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 23

LE TUTEUR

Tuteur au sein de l'établissement employeur

Nom :
CORDIER

Prénom :
CLEMENT

Emploi occupé :
DIRECTEUR TECHNIQUE

Date de naissance : 08/06/1981

Tuteur de l'entreprise utilisatrice, si travail
temporaire ou GEIQ

Nom :

Prénom :

Emploi occupé :

Date de naissance :

☒ L'employeur atteste sur l'honneur que le tuteur répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.

LE CONTRAT

Nature du contrat :

CDI ☒ CDD travail temporaire

Type de contrat : 11

Emploi occupé pendant le contrat (intitulé précis) :

développeur back-end

Classification de l'emploi dans la convention collective :

apprenti

Niveau : 2

Coefficient hiérarchique :

240

Durée de la période d'essai :

30 jours

Date de début d'exécution du

contrat :

01 09 2023

Si avenant, date d'effet :

Date de fin du CDD ou de l'action
de professionnalisation si CDI :

30 08 2024

Durée hebdomadaire du travail :

35 heures 00 minutes

Date de conclusion :

(date de signature du contrat)

17/7/2023

Salaire brut mensuel à l'embauche : 1 747,20 €

(ou salaire brut horaire pour un contrat de travail temporaire)

LA FORMATION

Dénomination de l'organisme de formation principal :
CREATIVE FORMATION

N° SIRET de l'organisme de formation principal :
81031690100034

S'agit-il d'un service de formation interne :

oui ☒ non

N° de déclaration d'activité de cet organisme :
25140282614

Nombre d'organismes de formation intervenant : 1

*L'employeur atteste que le service de formation interne
dispose des moyens nécessaires à la réalisation de la
formation du salarié.*

Type qualification visée : 1

Diplôme ou titre visé : 29

Code RNCP : 31678

Intitulé précis : TITRE PROFESSIONNEL CONCEPTEUR DEVELOPPEUR D'APPLICATION

Spécialité de formation : 326

Organisation de la formation :

Durée totale des actions d'évaluation, d'accompagnement et des enseignements : 693 heures dont durée
des enseignements généraux, professionnels et technologiques : 693 heures

Date de début du cycle de formation :

01 09 2023

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

12 07 2024

En application de l'article L.6325-3 du code du travail, l'employeur s'engage à assurer au titulaire du contrat une formation lui permettant d'acquérir une qualification professionnelle et à lui fournir un emploi en relation avec cet objectif pendant la durée du contrat. Le titulaire du contrat s'engage à travailler pour le compte de son employeur et à suivre la formation prévue au contrat.

Fait à : Hérouville St - Clair

Signature de l'employeur



Signature du salarié



CADRE RÉSERVÉ À L'OPCO

Nom de l'OPCO :

N° Adhérent de l'employeur à l'OPCO s'il existe :

Pour remplir le contrat et pour plus d'informations sur le traitement des données reportez-vous à la notice.