

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

**Mode contractuel de l'apprentissage 11**

<b>L'EMPLOYEUR</b>		<input checked="" type="checkbox"/> employeur privé	<input type="checkbox"/> employeur « public »*
<b>Nom et prénom ou dénomination :</b> METROLOGIC GROUP		<b>N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :</b> 132128821710500047	
<b>Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :</b> N° 6 Voie : CHEMIN DU VIEUX CHENE Complément : Code postal : 13824 Commune : MEYLAN Téléphone : 0476104303 Courriel : sandrine.rambourg@metrologic.group		<b>Type d'employeur :</b> 112 <b>Employeur spécifique :</b> 10 <b>Code activité de l'entreprise (NAF) :</b> 158290 <b>Effectif total salariés de l'entreprise :</b> 1111112 <b>Convention collective applicable :</b> Convention collective régionale des mensuels des industries des métaux de l'Isère et des Hautes-Alpes <b>Code IDCC de la convention :</b> 2221	
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : <input type="checkbox"/>			
<b>L'APPRENTI(E)</b>			
<b>Nom de naissance de l'apprenti(e) :</b> TAGUI			
<b>Prénom de l'apprenti(e) :</b> AMINE			
<b>NIR de l'apprenti(e)* :</b> 119616191350355 <i>*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail</i>		<b>Date de naissance :</b> 128 106 11996 <b>Sexe :</b> <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
<b>Adresse de l'apprenti(e) :</b> N° 2 Voie : AVENUE DES JEUX OLYMPIQUES Complément : Code postal : 13810 Commune : GRENOBLE Téléphone : 0619127786 Courriel : taguamine@gmail.com		<b>Département de naissance :</b> 109 <b>Commune de naissance :</b> OUJDA (MAROC) <b>Nationalité :</b> 13 <b>Régime social :</b> 2 <b>Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :</b> <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non <b>Déclare bénéficié de la reconnaissance travailleur handicapé :</b> <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non <b>Situation avant ce contrat :</b> 13 <b>Dernier diplôme ou titre préparé :</b> 79 <b>Dernière classe / année suivie :</b> 11 <b>Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :</b> Ingénierie Informatique - niveau bac +5 <b>Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :</b> 63	
<b>Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)</b> <b>Nom de naissance et prénom :</b> <b>Adresse du représentant légal</b> N° Voie : Complément : Code postal : Commune :			
<b>LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE</b>			
<b>Maître d'apprentissage n°1</b> <b>Nom de naissance :</b> GUILLAUMIN <b>Prénom :</b> MATTHIEU <b>Date de naissance :</b> 106 112 11987		<b>Maître d'apprentissage n°2</b> <b>Nom de naissance :</b> GENESSEAU <b>Prénom :</b> CÉDRIC <b>Date de naissance :</b> 122 107 11995	
<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.			

## LE CONTRAT

Type de contrat ou d'avenant : 111

Type de dérogation : 111 à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : 11111111111111111111

Date de conclusion :  
(Date de signature du présent contrat)

Date de début d'exécution du  
contrat :

Si avenant, date d'effet :

11 11 10 10 10 10 10 10

11 11 10 10 10 10 10 10

11 11 10 10 10 10

Date de fin du contrat ou de la période  
d'apprentissage : 11 11 10 10 10 10 10 10

Durée hebdomadaire du travail :  
11 11 heures 11 11 minutes

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

### Rémunération

\* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1<sup>ère</sup> année, du 11 11 10 10 10 10 10 10 au 11 11 10 10 10 10 10 10 : 11 11 % du SMC \* ; du 11 11 10 10 10 10 10 10 au 11 11 10 10 10 10 10 10 : 11 11 % du SMC \*

2<sup>ème</sup> année, du 11 11 10 10 10 10 10 10 au 11 11 10 10 10 10 10 10 : 11 11 % du SMC \* ; du 11 11 10 10 10 10 10 10 au 11 11 10 10 10 10 10 10 : 11 11 % du SMC \*

3<sup>ème</sup> année, du 11 11 10 10 10 10 10 10 au 11 11 10 10 10 10 10 10 : 11 11 % du SMC \* ; du 11 11 10 10 10 10 10 10 au 11 11 10 10 10 10 10 10 : 11 11 % du SMC \*

4<sup>ème</sup> année, du 11 11 10 10 10 10 10 10 au 11 11 10 10 10 10 10 10 : 11 11 % du SMC \* ; du 11 11 10 10 10 10 10 10 au 11 11 10 10 10 10 10 10 : 11 11 % du SMC \*

Salaire brut mensuel à l'embauche :

Caisse de retraite complémentaire :

11 11 10 10 10 10 10 10

AG2R

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : 11 11 10 10 10 10 10 10 € / repas

Logement : 11 11 10 10 10 10 10 10 € / mois

Autre : ☐

## LA FORMATION

CFA d'entreprise : ☐ oui ☒ non

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 11 11

Dénomination du CFA responsable :

Intitulé précis :

PRO ALTERNA EPSI-WIS

EXPERT EN INFORMATIQUE ET SYSTEMES D'INFORMATION (EPSI)

N° UAI du CFA : 11 11 10 10 10 10 10 10

Code du diplôme : 11 11 10 10 10 10 10 10

N° SIRET CFA : 11 11 10 10 10 10 10 10

Code RNCP : 11 11 10 10 10 10 10 10

Adresse du CFA responsable :

Organisation de la formation en CFA :

N° Voie : PARIS LA DEFENSE 8

Date de début du cycle de formation :

Complément : 20 B JARDIN BOIELDIEU

11 11 10 10 10 10 10 10

Code postal : 11 11 10 10 10 10 10 10

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

Commune : PUTEAUX

11 11 10 10 10 10 10 10

Durée de la formation : 11 11 10 10 10 10 10 10 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 MEYLAN

Signature de l'employeur  


Signature de l'apprenti(e)

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

6, chemin du Vieux Chêne - Inovallée  
38240 MEYLAN - FRANCE  
Tél. : +33 (0)4 76 04 30 30  
Fax : +33 (0)4 75 90 75 71

## 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 :

11 11 10 10 10 10 10 10

11 11 10 10 10 10 10 10

N° de dépôt : 11 11 10 10 10 10 10 10

Numéro d'avenant : 11 11 10 10 10 10 10 10

Pour remplir le contrat et pour plus d'informations sur le traitement des données reportez-vous à la notice FA 14