Contrat d'apprentissage (art. L6211-1 et suivants du code du travail) □ Contrat □ Avenant

Mode contractuel de l'apprentissage I I

L'EMPLOYEUR ☐ employeur p	orivé □ employeur « public »*
Nom et prénom ou dénomination :	N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :	Type d'employeur : I_I_I
N° Voie	Employeur spécifique : I_I
Complément	Code activité de l'entreprise (NAF) : I_I_I_I_I
Code postal I_I_I_I_I Commune :	Effectif salarié de l'entreprise I_I_I_I_I_I
Téléphone : I_I_I_I_I_I_I_I / Télécopie : I_I_I_I_I_I_I_I	Convention collective applicable : Code IDCC de la convention I_I_I_I
Courriel :@	
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage :	
L'APPRENTI(E) Nom de naissance et prénom : Date de naissance :	
Nom de naissance et prenom :	Date de naissance : _ Sexe : M F
Adresse : N° Voie	Département de naissance : I_I_I_I
	Commune de naissance :
Code postal I_I_I_I_I Commune : Téléphone : I_I_I_I_I_I_I_I	Nationalité : I_I Régime social : I_I
Courriel:	Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : □ oui □ non
Représentant légal (renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)	Situation avant ce contrat : I_I I_I Dernier diplôme ou titre préparé : I_I_I Dernière classe / année suivie : I_I_I
Nom de naissance et prénom :	
Adresse : N° Voie	Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :
	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : I_I_I
Code postal : I_I_I_I Commune :	*
LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 : Date de naissance :	
Nom de naissance et prenom da matire à apprentissage in 1.	
Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 :	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 : I_I_I	Type de dérogation : I_I_I renseigner si une dérogation a été demandée pour ce contrat
Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant	: [
Date d'embauche : I_I_II_I_I_I Date de début d'exécution du contrat : I_I_II_II_I Si avenant, date d'effet : I_I_II_II_II	
Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : L_L L_L L_L Durée hebdomadaire du travail : L_L heures L_L minutes	
Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques pa	
Rémunération	* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)
	; du _ au :%du
2 ^{ème} année, du l_l_ll_ll_l_l au l_ll_ll_ll_ll_l:% du	*; du _ _ au :%du*
	; du _ au :%du
	; du _ au :%du
Salaire brut mensuel à l'embauche : _ _ _ , _ €	Caisse de retraite complémentaire :
	I_I_I,I_I,I ∈ / mois Prime de panier : I_I_I,I_I ∈ / mois
LA FORMATION	
Etablissement de formation responsable :	Diplôme ou titre visé par l'apprenti : I_I_I
NO.1141 - 11/4 -	Intitulé précis :
N° UAI de l'établissement : I_I_I_I_I_I	Code du diplôme : _ _ _ _ _
Adresse: N° Voie	Organisation de la formation :
Complément :	1ère année, du _ au _ heures
Code postal: I_I_I_I_I Commune:	2 ^{ème} année, du au
Visa de l'établissement de formation (cachet ou signature du directeur)	3 ^{ème} année, du _ _ _ au _ : _ heures
directory	Inspection pédagogique compétente : I_I
	Date d'inscription de l'apprenti : _
☐ L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat Fait le I_I_I I_I I_I à	
Signature de l'employeur Signature de l'a	pprenti(e) Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)
OARRE BEGERVE A LIGHT	OANIOME DIENDEOICEDEMENT
	GANISME D'ENREGISTREMENT
Nom de l'organisme :	N° SIRET de l'organisme : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I Adresse de l'organisme : N° Voie
N° de gestion interne :	Adresse de l'organisme : N° Voie Code postal I_I_I_I_I Commune :
Date de réception du dossier complet : I_I_I I_I_I_I_I	Date de la décision : _I_I II _I _I _I _I _I _I _
N° d'enregistrement : _ _ _ _ _ _	Numéro d'avenant : I_I_I_I_I_I
a oogiouromont	. 10 4 4 10.14.11

Pour remplir le contrat reportez-vous à la notice FA 14 ou effectuez votre démarche en ligne sur le portail de l'alternance : www.alternance.emploi.gouv.fr