

**Mode contractuel de l'apprentissage 11**

L'EMPLOYEUR	<input checked="" type="checkbox"/> employeur privé	<input type="checkbox"/> employeur « public »*
<b>Nom et prénom ou dénomination :</b> <b>HYDROSTADIUM</b>		
<b>Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :</b> <b>22 avenue des Vieux Moulins</b>		
<b>Complément :</b>		
<b>Code postal : 74000</b>		
<b>Commune : ANNECY</b>		
<b>Téléphone : 04 50 10 25 25</b>		
<b>Courriel : marine.dellavedova@hydrostadium.fr</b>		
<b>N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :</b> <b>43828966200035</b>		
<b>Type d'employeur : 12</b>		
<b>Employeur spécifique : 0</b>		
<b>Code activité de l'entreprise (NAF) : 7112B</b>		
<b>Effectif total salariés de l'entreprise : 165</b>		
<b>Convention collective applicable :</b> <b>Convention collective nationale applicable au personnel des bureaux d'études techniques, des cabinets d'ingénieurs-conseils et des sociétés de conseils(BET, SYNTEC)</b>		
<b>Code IDCC de la convention 1486</b>		
<b>*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : <input type="checkbox"/></b>		
L'APPRENTI(E)		
<b>Nom de naissance de l'apprenti(e) : LIGER</b>		
<b>Prénom de l'apprenti(e) : Cédric</b>		
<b>NIR de l'apprenti(e)* : 1041074010209 26</b> <i>*Pour les employeurs de secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail</i>		
<b>Date de naissance : 18/10/2004</b>		
<b>Sexe : <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</b>		
<b>Adresse de l'apprenti(e) :</b> <b>80 rue des grandes terres Epagny Metz-</b>		
<b>Complément :</b>		
<b>Département de naissance : 74</b>		
<b>Commune de naissance :</b> <b>ANNECY</b>		
<b>Code postal : 74330</b>		
<b>Commune : EPAGNY METZ-TESSY</b>		
<b>Téléphone : 06 78 40 19 54</b>		
<b>Courriel :</b> <b>cliger74@gmail.com</b>		
<b>Représentant légal (renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)</b>		
<b>Nom de naissance et prénom :</b> <b>BRUNO LIGER</b>		
<b>Adresse du représentant légal :</b> <b>80 rue des grandes terres Epagny Metz-</b>		
<b>Complément :</b>		
<b>Code postal : 74330</b>		
<b>Commune : EPAGNY METZ TESSY</b>		
<b>Nationalité : 1 Régime social : 2</b>		
<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 : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non</b>		
<b>Situation avant ce contrat : 1</b>		
<b>Dernier diplôme ou titre préparé : 41</b>		
<b>Dernière classe / année suivie : 01</b>		
<b>Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :</b> <b>41-Bac pro / Bac pro agricole</b>		
<b>Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 41</b>		
LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE		
<b>Maître d'apprentissage n°1</b>		
<b>Nom de naissance :</b> <b>BETEND</b>		
<b>Prénom :</b> <b>Clément</b>		
<b>Date de naissance : 19/10/1995</b>		
<b>Maître d'apprentissage n°2 :</b>		
<b>Nom de naissance :</b> <b>DLOUHY</b>		
<b>Prénom :</b> <b>Guillaume</b>		
<b>Date de naissance : 26/11/1975</b>		
<b>[X] L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.</b>		

## 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 début d'exécution du

Si avenant, date d'effet :

(Date de signature du présent contrat)

contrat

**22/08/2022**

**05/09/2022**

Date de fin du contrat ou de la période  
d'apprentissage : **31/08/2024**

Durée hebdomadaire du travail :  
**35 heures 00 minutes**

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

### Rémunération

\* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1<sup>re</sup> année du 05/09/2022 au 31/10/2022 33 % du SMIC \*

du 01/11/2022 au 04/09/2023 43 % du SMIC \*

2<sup>e</sup> année du 05/09/2023 au 31/08/2024 53 % du SMIC \*

du  /  /  au  /  /  % du  \*

3<sup>e</sup> année du  /  /  au  /  /  % du  \*

du  /  /  au  /  /  % du  \*

4<sup>e</sup> année du  /  /  au  /  /  % du  \*

du  /  /  au  /  /  % du  \*

**Salaire brut mensuel à l'embauche**

**554,05 €**

Caisse de retraite complémentaire

**MALAKOFF MEDERIC**

Avantages en nature le cas échéant Nourriture : ☐ € / repas Logement : ☐ € / mois Autre : ☐

## LA FORMATION

CFA d'entreprise : ☐ oui ☒ non

Dénomination du CFA responsable :

**CFA AKTEAP**

N° UAI du CFA : **0693764S**

N° SIRET du CFA : **50304921500026**

Adresse du CFA responsable :

**4, rue de l'Oratoire**

Code postal : **69300**

Commune : **CALUIRE-ET-CUIRE**

Visa du CFA (cachet et signature du directeur)

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : **54**

Intitulé précis :

**BTS Services Informatiques aux Organisations  
option A : Solution d'Infrastructure, Systèmes et  
Réseaux (BTS SIO opt° A SISR)**

Code du diplôme : **32032613**

Code RNCP : **35340**

Organisation de la formation en CFA :

Date de début du cycle de formation

**22/08/2022**

Date prévue de fin des épreuves ou examens

**10/07/2024**

Durée de la formation : **1360 heures**

**CFA AKTEAP UFA LYCEE ST-MICHEL**

**27 fbg des Balmettes - BP 257**

**74007 ANNECY CEDEX**

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

Fait à **ANNECY**

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

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 :

**OPCO ATLAS**

N° SIRET de l'organisme :

**85129663200017**

Date de réception du dossier complet

Date de la décision

N° de dépôt

Numéro d'avenant

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