

**Mode contractuel de l'apprentissage A durée limitée**

**L'EMPLOYEUR**

☒ employeur privé

☐ employeur « public »\*

**Nom et prénom ou dénomination :**

MUTUELLE ASSURANCE TRAVAILLEUR MUTUALISTE

**Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :**

N° : 129 Voie : RUE MANIN

Complément : 129 RUE MANIN

Code Postal : 75019

Commune : PARIS

Téléphone : 0232953416

Courriel : alternance@matmut.fr

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

77570147707509

Type d'employeur : Autre employeur privé

Employeur spécifique : Aucun de ces cas

Code activité de l'entreprise (NAF) : 6512Z

Effectif total salarié de l'entreprise : 5 098

Code IDCC de la convention collective applicable :  
1672

\*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : ☐

**L'APPRENTI(E)**

**Nom de naissance de l'apprenti(e) : BOUKEZZOULA**

**Nom d'usage : BOUKEZZOULA**

**Le premier prénom de l'apprenti(e) selon l'état civil : SARAH**

NIR de l'apprenti(e) : 205057511066748

**Adresse de l'apprenti(e) :**

N° : 97 Voie : BOULEVARD DAVOUT

Complément :

Code Postal : 75020

Commune : PARIS 20E ARRONDISSEMENT

Téléphone : 0769391384

Courriel : s.boukezzoula@mailistec.fr

**Représentant légal (si l'apprenti est mineur non émancipé)**

Nom de naissance et prénom :

**Adresse du représentant légal :**

N° : Voie :

Complément :

Code Postal :

Commune :

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Date de naissance : 18/05/2005

Sexe : ☐ M ☒ F Département de naissance : 75

Commune de naissance : PARIS 10E ARRONDISSEMENT

Nationalité : Française

Régime social : URSSAF

Déclare être inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau : ☐ oui ☒ non

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur

handicapé : ☐ oui ☒ non

Situation avant ce contrat : 7 - En formation au CFA sous statut de stagiaire de la formation professionnelle, avant conclusion d'un contrat d'apprentissage

Dernier diplôme ou titre préparé : 79- Autre diplôme ou titre de niveau bac+5 ou plus

Dernière classe / année suivie : L'apprenti a suivi la 1ère année du cycle et l'a validée (examens réussis mais année non diplômante)

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

PGE Négociateur technico-commercial

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 42- Baccalauréat général

Déclare avoir un projet de création ou de reprise d'entreprise : ☐ oui ☒ non

**LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE**

**Maître d'apprentissage n°1**

**Nom de naissance : EDOUARD**

**Prénom : JAMES**

Date de naissance : 08/02/1990

Courriel : edouard.james@matmut.fr

Emploi occupé : CONSEILLER EN ASSURANCE

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

BTS ASSURANCE

**Maître d'apprentissage n°2**

**Nom de naissance :**

**Prénom :**

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_

Courriel :

Emploi occupé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :  
DEUG,BTS,DUT,DEUST

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

☒ 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 : 23 - Nouveau contrat avec un apprenti dont le précédent contrat a été rompu  
Type de dérogation : à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat  
Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : 075202304014926

Date de conclusion  
(date de signature du présent contrat)  
21/10/2024

Date de début d'exécution du  
contrat :  
21/10/2024

Date de début de formation  
pratique chez l'employeur :  
21/10/2024

Si avenant, date d'effet :

Date de fin du contrat ou de la période  
d'apprentissage : 03/07/2026

Durée hebdomadaire du travail :  
35 heures 0 minutes

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

\* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

### Rémunération

1<sup>re</sup> année, du 21/10/2024 au 20/10/2025 : 43% du SMC ; du \_\_/\_\_/\_\_ au \_\_/\_\_/\_\_ : \_\_% du \_\_

2<sup>e</sup> année, du 21/10/2025 au 31/05/2026 : 51% du SMC ; du 01/06/2026 au 03/07/2026 : 61% du SMC

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 : 889,39 € / mois**

Caisse de retraite complémentaire : MALAKOFF HUMA-NIS

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture :

Logement :

Autre : ☐ Autres

## LA FORMATION

CFA d'entreprise : ☐ oui ☒ non

Dénomination du CFA responsable :

ECOLE SUPERIEURE D'ASSURANCE

N° UAI du CFA : 0753378P

N° SIRET du CFA : 32006002300050

**Adresse du CFA responsable :**

N° : 13 Voie : RUE FERNAND LEGER

Complément :

Code Postal : 75020

Commune : PARIS 20

☒ Si le CFA responsable est le lieu de formation principal  
cochez la case ci-contre

Visa du CFA (cachet et signature du directeur)



Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 54- Brevet de Technicien Supérieur

Intitulé précis : ASSURANCE (BTS)

Code du diplôme : 32031311

Code RNCP : RNCP38359

**Organisation de la formation en CFA :**

Date de début du cycle de formation : 02/09/2024

Date prévue de la fin des épreuves ou examens :  
03/07/2026

Durée de la formation : 1337 heures 00 minutes

**Lieu principal de réalisation de la formation si différent du CFA responsable :**

Dénomination du lieu de formation principal :

N° UAI : N° SIRET :

**Adresse du lieu de formation principal :**

N° : Voie :

Complément :

Code Postal :

Commune :

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

**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 :**

Date de réception du dossier complet : \_\_/\_\_/\_\_

Numéro de dépôt :

**N°SIRET de l'organisme :**

Date de la décision:

Numéro d'avenant :

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