

Mode contractuel de l'apprentissage 1

L'EMPLOYEUR

☒ employeur privé

☐ employeur « public »*

Nom et prénom ou dénomination :

CREDER

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

N° : 6 Voie : rue du Professeur Pierre Dangeard

Complément : Espace masterclub Entrée 3

Code postal : 33300

Commune : Bordeaux

Téléphone : 0556341659

Courriel : creder.rh@creder.com

@

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

80471064800085

Type d'employeur : 12

Département spécifique : 0

Code activité de l'entreprise (NAF) : 7022Z

Effectif total salariés de l'entreprise :

31

Code IDCC de la convention collective applicable :

1486

*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) : BEGUE

Nom d'usage : BEGUE

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

NIR de l'apprenti(e) : 172129158907184

Adresse de l'apprenti(e) :

N°25 Voie : Passage de l'Amirauté

Complément :

Code postal : 03200

Commune : VICHY

Téléphone : 0651537209

Courriel : alexandre@lgx-france.fr

@

Représentant légal (à renseigner 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 : 20/12/1972

Sexe : ☒ M ☐ F

Département de naissance : 91

Commune de naissance :

Savigny-sur-Orge

Nationalité : 1 Régime social : 2

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

Déclare bénéficié de la reconnaissance travailleur handicapé : ☐ oui ☒ non

Situation avant ce contrat : 4

Dernier diplôme ou titre préparé : 49

Dernière classe / année suivie : 1

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

Formation Formateur

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 49

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 :

DIAT

Prénom : CATHERINE

Date de naissance : 19/10/1968

NIR : 268109202408634

Courriel : @

C.diat@macc1.net

Emploi occupé :

Responsable département formation securite

Maître d'apprentissage n°2

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

NIR :

Courriel : @

Emploi occupé :

