



## Contrat de professionnalisation

(art. L. 6325-1 à L. 6325-24 du code du travail)



N°12434\*03

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

### L'EMPLOYEUR

Nom et prénom ou dénomination :

**LDC SERVICES**

Particulier-employeur : oui ☒ non

N° URSSAF du particulier-employeur :

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

N° : Voie : **ZI SAINT LAURENT**

Complément : **CS 50925**

Code postal : **72302**

Commune : **SABLE SUR SARTHE CEDEX**

Téléphone : **0243627000**

Courriel :

**sarah.collignon @ ldc.fr**

Caisse de retraite complémentaire :

**MALAKOFF MEDERIC**

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

**79949269700019**

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

Effectif total salariés de l'entreprise :

**155**

Convention collective applicable :

**1938 - CCN des industries de la transformation des  
volailles**

Organisme de prévoyance le cas échéant :

**GAN**

Code IDCC de la convention : **1938**

### LE SALARIÉ

Nom du salarié : **TATANG TAKAM**

Prénom du salarié : **JASMINE**

Adresse du salarié :

N° Voie : **3 RUE JULIEN GRACQ**

Complément :

Code postal : **49000**

Commune : **ANGERS**

Téléphone : **0627141566**

Courriel :

**jasmine.tatang @ gmail.com**

NIR du salarié\* : **2910899322135**

*\*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre de l'article  
L.6353-10 du code du travail*

Date de naissance : **19 08 1991**

Sexe : M ☒ F

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur  
handicapé : oui ☒ non

Inscrit à Pôle Emploi : ☒ oui non

Si oui, numéro d'inscription : **77173400**

Durée : **4** mois

Situation avant ce contrat : **9**

Type de minimum social, si bénéficiaire :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : **39**

### LE TUTEUR

Tuteur au sein de l'établissement employeur

Nom :

**GRELLIER**

Prénom :

**JULIEN**

Emploi occupé :

**RESPONSABLE DEVELOPPEMENT ETUDES**

Date de naissance : **12 03 1990**

Tuteur de l'entreprise utilisatrice, si travail  
temporaire ou GEIQ

Nom :

Prénom :

Emploi occupé :

Date de naissance :

■ L'employeur atteste sur l'honneur que le tuteur répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.

## LE CONTRAT

Nature du contrat :

CDI ☒ CDD ☐ travail temporaire

Type de contrat : 11

Emploi occupé pendant le contrat (intitulé précis) : **DEVELOPPEUR INFORMATIQUE**

Classification de l'emploi dans la convention collective : **Employé**

Niveau : 1

Coefficient hiérarchique : 120

Durée de la période d'essai :

30 jours

Date de début d'exécution du contrat :

05 09 2022

Si avenant, date d'effet :

Date de fin du CDD ou de l'action de professionnalisation si CDI :

28 07 2023

Durée hebdomadaire du travail : 35 heures 00 minutes

Date de conclusion :

(date de signature du contrat)

18 07 2022

**Salaire brut mensuel à l'embauche :** 1645,62 €

(ou salaire brut horaire pour un contrat de travail temporaire)

## LA FORMATION

Dénomination de l'organisme de formation principal :

**ENI INFORMATIQUE**

N° SIRET de l'organisme de formation principal :

39280706100024

S'agit-il d'un service de formation interne :

oui ☒ non ☐

N° de déclaration d'activité de cet organisme :

52440206744

Nombre d'organismes de formation intervenant : 1

*L'employeur atteste que le service de formation interne dispose des moyens nécessaires à la réalisation de la formation du salarié.*

Type qualification visée : 1

Diplôme ou titre visé : 29

Code RNCP : **RNCP31678**

Intitulé précis : **Concepteur Développeur d'Applications**

Spécialité de formation : 326

### Organisation de la formation :

Durée totale des actions d'évaluation, d'accompagnement et des enseignements : 343,00 heures dont durée des enseignements généraux, professionnels et technologiques : 336,00 heures

Date de début du cycle de formation :

17 10 2022

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

16 06 2023

En application de l'article L.6325-3 du code du travail, l'employeur s'engage à assurer au titulaire du contrat une formation lui permettant d'acquérir une qualification professionnelle et à lui fournir un emploi en relation avec cet objectif pendant la durée du contrat. Le titulaire du contrat s'engage à travailler pour le compte de son employeur et à suivre la formation prévue au contrat.

Fait à : **SABLE SUR SARTHE**

*Signature de l'employeur*  
**LDC SERVICES**  
Z.I. St Laurent - CS 50925  
72300 SABLE CEDEX  
Tél. 02 43 62 70 00  
Siret 799 492 897 10019

*Signature du salarié*



## CADRE RÉSERVÉ À L'OPCO

Nom de l'OPCO :

**OCAPIAT**

N° Adhérent de l'employeur à l'OPCO s'il existe :

100134.001

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

TATANG TAKAM c'est moi même