

Contrat d'apprentissage

25986212
MUTUELLE MEDICO CHIRURGICALE

6 RUE PAUL MOREL
70006 VESOUL CEDEX
MUTUALITE 50+

Uniformalog Délégation Nord Est
Téléphone : 0969 32 79 79
Télécopie :

Référence Adhérent : 25986212

Contact préférentiel du dossier

Civilité : Madame
Nom : LOIRE
Prénom : Gaëlle
Téléphone : 0388758929
Courriel : rh@mutuelle-mmc.com

La totalité des pièces constitutives
de votre contrat d'apprentissage
sont à DEPOSER EN LIGNE AVANT
validation de votre demande.

Commentaire :



Mode contractuel de l'apprentissage 1

L'EMPLOYEUR	
<input checked="" type="checkbox"/> employeur privé	<input type="checkbox"/> employeur « public »*
Nom et prénom ou dénomination : MUTUELLE MEDICO CHIRURGICALE	N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : 77854285200059
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : N° : Voie : 6 RUE PAUL MOREL	Type d'employeur : 12 Employeur spécifique : 0
Complément :	Code activité de l'entreprise (NAF) : 6512Z
Code postal : 70006	Effectif total salariés de l'entreprise : 65
Commune : VESOUL CEDEX	Code IDCC de la convention collective applicable : 2128
Téléphone : 0384751644	
Courriel : rh@mutuelle-mmc.com	
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : <input type="checkbox"/>	

L'APPRENTI(E)

Nom de naissance de l'apprenti(e) : PIERRON	
Nom d'usage : PIERRON	
Le premier prénom de l'apprenti(e) selon l'état civil : Tom-Lou	
NIR de l'apprenti(e) : 1010670550238	Date de naissance : 06/06/2001
Adresse de l'apprenti(e) : N° Voie : 6 rue Saint Hubert	Sexe : <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Complément :	Département de naissance : 70
Code postal : 70000	Commune de naissance : Vesoul
Commune : ECHENOZ-LA-MELINE	Nationalité : 1 Régime social : 2
Téléphone : 0768230630	Déclare être inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
Courriel : tomlou70@icloud.com	Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé) Nom de naissance et prénom :	Situation avant ce contrat : 3
Adresse du représentant légal : N° Voie :	Dernier diplôme ou titre préparé : 69
Complément :	Dernière classe / année suivie : 11
Code postal :	Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : BTS Systèmes numériques
Commune :	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 58
Courriel :	Déclare avoir un projet de création ou de reprise d'entreprise : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Maître d'apprentissage n°1 Nom de naissance : FROISSARDEY	Maître d'apprentissage n°2 Nom de naissance :
Prénom : Laurence	Prénom :
Date de naissance : 12/05/1971	Date de naissance :
NIR : 2710570310035	NIR :
Courriel : l.froissardey@mutuelle-mmc.com	Courriel :
Emploi occupé : Directrice de la Gestion	Emploi occupé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

BAC pro commercial

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 4

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 : 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 signatures du présent contrat)

10/10/2023

Date de début d'exécution du

contrat :

16/10/2023

Date de début de formation pratique

chez l'employeur :

16/10/2023

Si avenant, date d'effet :

Durée hebdomadaire du travail :

35 heures 0 minutes

Date de fin du contrat ou de la période

d'apprentissage : 31/08/2024

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

Rémunération

* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1 ^{re} année, du 16/10/2023	au 31/08/2024	: 85,00	% du SMIC	* ; du	au	:	% du	*
2 ^{ème} année, du	au	:	% du	* ; du	au	:	% du	*
3 ^{ème} année, du	au	:	% du	* ; du	au	:	% du	*
4 ^{ème} année, du	au	:	% du	* ; du	au	:	% du	*

Salaire brut mensuel à l'embauche :

1485,12 , €

Caisse de retraite complémentaire :

Malakoff Médéric

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture :

€ / repas Logement : € / mois Autre :

LA FORMATION

CFA d'entreprise : ☒ oui ☐ non

Dénomination du CFA responsable :

GRETA CFA DE BESANCON

N° UAI du CFA : 0251605J

N° SIRET CFA : 19250011400025

Adresse du CFA responsable :

N° Voie : 35 AVENUE DE MONTRAPON

Complément :

Code postal : 25000

Commune : BESANCON

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

Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :

Pour le Président, par délégation

La Directrice

NORMAN TOURNON

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

Fait à : Vesoul

Signature de l'employeur

Loïc BIVER

Signature de l'apprenti(e)

Tom-100

Signature du représentant légal

de l'apprenti(e) mineur(e)

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 69

Intitulé précis :

Développeur en intelligence artificielle

Code du diplôme : 109013

Code RNCP : 37827

Organisation de la formation en CFA :

Date de début de formation en CFA :

04/09/2023

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

05/07/2024

Durée de la formation : 455,00 heures

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

Dénomination du lieu de formation principal :

Lycée Jules Haag - Site Labbé

N° UAI : 0250011B

N° SIRET : 19250011400017

Adresse du lieu de formation principal :

N°1 Voie : RUE LABBE

Complément :

Code postal : 25000

Commune : BESANCON

uniformation

CADRE RÉSERVÉ À L'ORGANISME EN CHARGE DU DÉPÔT DU CONTRAT

Nom de l'organisme :

N° SIRET de l'organisme :

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