

## **CERTIFICAT DE SCOLARITÉ 2023/2024**

Le Président de l'Université de Rennes certifie que

**Monsieur ATTIE EBOUA**

Id. National : 203422404hk

N° étudiant : 22111431

Né(e) le 21/02/2000

à ABIDJAN (COTE D IVOIRE)

est régulièrement inscrit(e) pour l'année universitaire 2023/2024

Diplôme : MAS. m. MIAGE p. DABI alternance

Année : Master 2 mention Méthodes informatiques appliquées à la gestion des entreprises  
parc. DABI alternance

Composante : ISTIC Informatique - électronique

Régime : Contrat apprentissage

Fait à Rennes, le 26/12/2023

David ALIS



**Mode contractuel de l'apprentissage 1**

**L'EMPLOYEUR**

☒ employeur privé

☐ employeur « public »\*

**Nom et prénom ou dénomination :**

AIR FRANCE DGI CDG

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

N°/ Voie : ROUTE DE L ARPENTEUR

**Complément :**

**Code postal :** 95700

**Commune :** ROISSY EN FRANCE

**Téléphone :**

**Courriel :**

mail.csprh.embauches@airfrance.fr

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

42049517801178

**Type d'employeur :** 12

**Employeur spécifique :** 0

**Code activité de l'entreprise (NAF) :** 5110Z

**Effectif total salariés de l'entreprise :**

36377

**Convention collective applicable :**

**Code IDCC de la convention :** 0275

\*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) :** EBOUA

**Prénom de l'apprenti(e) :** ATTIE

**NIR de l'apprenti(e)\* :** 100029932621323

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

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

N°/ Voie : 2 RUE DU PETIT MARTEAU

**Complément :**

**Code postal :** 35000

**Commune :** RENNES

**Téléphone :** 0762681247

**Courriel :**

ATTIE.EBOUA@ETUDIANT.UNIV-RENNES1.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 :**

**Date de naissance :** 21/02/2000

**Sexe :** ☒ M ☐ F

**Département de naissance :** 99

**Commune de naissance :**

ABIDJAN

**Nationalité :** 3 **Régime social :** 2

**Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :**

☐ oui ☒ non

**Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé :** ☐ oui ☒ non

**Situation avant ce contrat :** 2

**Dernier diplôme ou titre préparé :** 73

**Dernière classe / année suivie :** 1

**Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :**

MASTER MIAGE

**Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :** 63

**LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE**

**Maître d'apprentissage n°1**

**Nom de naissance :**

VY

**Prénom :**

HAI

**Date de naissance :** 08/02/1980

**Maître d'apprentissage n°2**

**Nom de naissance :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

☒ 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 signature du présent contrat)

Date de début d'exécution du  
contrat :  
17/10/2022

Si avenant, date d'effet :

Date de fin du contrat ou de la période  
d'apprentissage : 26/09/2024

Durée hebdomadaire du travail :  
35 heures 0 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 17/10/2022	au 16/10/2023	: 53	% du SMC	* ; du	au	:	% du	*
2 <sup>ème</sup> année, du 17/10/2023	au 26/09/2024	: 61	% du SMC	* ; du	au	:	% du	*
3 <sup>ème</sup> année, du	au	:	% du	* ; du	au	:	% du	*
4 <sup>ème</sup> année, du	au	:	% du	* ; du	au	:	% du	*

**Salaire brut mensuel à l'embauche :**  
1125.98 €

Caisse de retraite complémentaire :  
HUMANIS

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

## LA FORMATION

CFA d'entreprise : ☐ oui ☒ non  
Dénomination du CFA responsable :  
UNIVERSITE DE RENNES 1  
N° UAI du CFA : 0350936C  
N° SIRET CFA : 19350936100013

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 63  
Intitulé précis :  
MÉTHODES INFORMATIQUES APPLIQUÉES À LA GEST  
Code du diplôme : 1353261M  
Code RNCP : 31471

**Adresse du CFA responsable :**  
N°/ Voie : E DU THABOR  
Complément :  
Code postal : 35065  
Commune : RENNES CEDEX

**Organisation de la formation en CFA :**  
Date de début du cycle de formation :  
17/10/2022  
Date prévue de fin des épreuves ou examens :  
26/09/2024  
Durée de la formation : 1040 heures

Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :

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


Fait à : Roissy

**Signature de l'employeur**

**Signature de l'apprenti(e)**

**Signature du représentant légal de  
l'apprenti(e) mineur(e)**

AIR FRANCE  
DPCN  
95747 ROISSY CHARLES DE GAULLE CEDEX

  
Eboua Attié (12 oct. 2022 12:13 GMT+2)

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

**Nom de l'organisme :**  
AKTO

**N° SIRET de l'organisme :**  
85300098200019

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

**SOUS RESERVE DE L'OBTENTION DE L'AUTORISATION DE TRAVAIL**