

CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

CERFA EJ 20

Contrat régi par les articles L. 6325-1 à L. 6325-24 du Code du travail

Nom of présent	Destination
ou dénomination : THALES ALENIA SPACE	Particulier-employeur : Oui Onon
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :	N°URSSAF du particulier-employeur :
N° Voie 26 AVENUE JF CHAMPOLLION BP 33787	4 1 4 7 2 5 1 0 1 0 0 3 7
Complément : MME VALERIE CASANOVA	Code NAF : 13101310131
Code postal 3 1 0 3 7 Commune: TOULOUSE CEDEX 1	
Téléphone: 10 5 3 4 3 5 5 2 0 3 / Télécopie:	Effectif salarié de l'entreprise :
Courriel: Cosconara _@ thalesaleniaspace.com	Cc des ouvriers, employés, techniciens et agents de maîtrise
Caisse de retraite complémentaire : HUMANIS	
Organisme de prévoyance (le cas échéant) :	
	Code IDCC de la convention collective appliquée : 1010154
LE SALARIÉ Nom et prénom :	
MILAZZO CHRISTOPHER	Date de naissance : 2 8 0 4 119 8 8 Sexe : M F
Adresse : N° Voie 203 AVENUE DE GRANDE BRETAGNE	Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : oui non
Complément : APPL11, RES SWING	Inscrit à Pôle Emploi : Oui Inscrit à Pôle : Oui In
	Si oui, numéro d'inscription : I_I_I_I_I_I durée : I_I_I_I mois
Code postal 311300 Commune : TOULOUSE	Situation avant ce contrat : I_I_5I
Téléphone :	Type de minimum social, si bénéficiaire : I_I
Courriel : <u>c.milazzo.dev</u> @ <u>gmail.com</u>	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 2 3
LE TUTEUR	
Tuteur au sein de l'établissement employeur Nom et prénom :	Tuteur de l'entreprise utilisatrice, si travail temporaire ou GEC
FRESNE WILFRID	Nom et prénom :
Emploi occupé : IS/IT SOLUTIONS MANAGER	Emploi occupé :
Date de naissance : 1 2 0 3 1 9 7 3	
	Date de naissance :
Nature du contrat : ☐ CDI ☑ CDD ☐ travail temporaire	
Emploi occupé pendant le contrat (intitulé précis) : ALTERNANT- INGÉ	Type de contrat : l1l1
	INIEUR DEVOPS
Classification de l'emploi dans la convention collective :	Niveau : LGR 3 Coefficient hiérarchique : L I I I
Date de début du contrat ou date d'effet de l'avenant :	Date de fin du CDD ou de l'action de professionnalisation si CDI :
	13111012022
Durée de la période d'essai : l_l3l0l jours	
Durée hebdomadaire du travail : 135 heures 10 minutes	
Salaire brut à l'embauche : l1l7l5l൮, l൮ປ € / mois (€ / heure pour un contrat de travail temporaire)	
Organismo de formation de la FOR	MATION
Organisme de formation principal : IPST CNAM	N°SIRET de l'organisme de formation principal :
Il s'agit d'un service de formation interne : □oui ☑ non	1 1 9 3 1 1 3 8 1 8 0 0 1 5 0
L'employeur atteste que le service de formation interne dispose des	N° de déclaration d'activité de cet organisme : 17631108751311
moyens nécessaires à la réalisation de la formation du salarié	Nombre d'organismes de formation intervenant : 11
Type qualification visée : 1011	Diplôme ou titre visé : [1] 1
Intitulé précis :	
DIPLÔME D'INGÉNIEUR CNAM - SPÉCIALITÉ INFORMATOIUE	
Spécialité de formation : 1312161	
Durée totale des actions d'évaluation, d'accompagnement et des enseignem	nents : I_I_9I_8I_0I heures
Dont durée des enseignements généraux, professionnels et technologiques	: _ 9 8 d heures
Date de début du cycle de formation : lol 2 l 111 l 2 o 2 o	Date prévue de fin des épreuves ou des examens : 3 1 1 0 2 0 2 2
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 une 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	
professionnalisation du CDI. Le titulaire du contrat s'engage à travailler pour le compte de contrat complexeur et à qui re la ferre du CDD ou de l'action de	
contrat.	Pour le compte de son employeur et a suivre la formation prévue au
Fait le : IUDIPITULE la Toulou & Signature de l'Employeur	-A
Signature de l'Employeur	Signature du Salarié
gro /	

OPCA AUQUEL EST ADRESSÉ LE DOSSIER COMPLET

Nom de l'OPCA: OPCO 2i N° d'adhérent de l'employeur à l'OPCA s'il existe: 317217