

(Lire ATTENTIVEMENT la notice Cerfa de remplir ce document)

Mode contractuel de l'apprentissage 1

L'EMPLOYEUR	<input checked="" type="checkbox"/> employeur privé	<input type="checkbox"/> employeur « public »*
Nom et prénom ou dénomination : HARMONY BATIMENT	N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : 85363359200011	
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : N° : 7 Voie : rue du troupeau	Type d'employeur : 12	
Complément : Code postal : 95100	Employeur spécifique : 0	
Commune : ARGENTEUIL	Code activité de l'entreprise (NAF) : 4339Z	
Téléphone : 01 82 28 11 66	Effectif total salariés de l'entreprise : 9	
Courriel : administration @harmonybatiment.com	Convention collective applicable : CCN Bâtiment Ouvriers (occupant jusqu'à 10 sal	
	Code IDCC de la convention : 1596	
*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) : AIT ALLA	Date de naissance : 11 09 2001
Prénom de l'apprenti(e) : Yassine	Sexe : <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NIR de l'apprenti(e)* : 101099935020454 <small>*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail</small>	Département de naissance : 99
Adresse de l'apprenti(e) : N° 10 Voie : avenue de l'Europe	Commune de naissance : TINGHIR (MAROC)
Complément : Code postal : 92700	Nationalité : 3 Régime social : 2
Commune : COLOMBES	Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
Téléphone : 06 50 01 51 67	Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
Courriel : m.aitallayassine @gmail.com	Situation avant ce contrat : 7
Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)	Dernier diplôme ou titre préparé : 41
Nom de naissance et prénom :	Dernière classe / année suivie : 01
Adresse du représentant légal : N° Voie :	Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : Bac Pro Systèmes Numériques
Complément :	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 41
Code postal :	
Commune :	

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Maître d'apprentissage n°1	Maître d'apprentissage n°2
Nom de naissance : ZAANIC	Nom de naissance :
Prénom : Nazih	Prénom :
Date de naissance : 01 06 1992	Date de naissance :
<input checked="" type="checkbox"/> 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 :

Si avenant, date d'effet :

25 10 2021

25 10 2021

Date de fin du contrat ou de la période
d'apprentissage : 30 06 2023

Durée hebdomadaire du travail :
35 heures 00 minutes

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

Rémunération

* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1 ^{re} année, du 25 10 2021 au 30 09 2022 : 43 % du SMIC	du 01 10 2022 au 24 10 2022 : 53 % du SMIC
2 ^e année, du 25 10 2022 au 30 06 2023 : 61 % du SMIC	du : % du
3 ^e année, du : % du	du : % du
4 ^e année, du : % du	du : % du

Salaire brut mensuel à l'embauche :
683 . 47 €

Caisse de retraite complémentaire :
PRO BTP

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

LA FORMATION

CFA d'entreprise : ☐ oui ☒ non

Dénomination du CFA responsable :

IMIE PARIS - CFA

N° UAI du CFA : 0922863M

N° SIRET CFA : 82907572000013

Adresse du CFA responsable :

N° 70 Voie : Rue Anatole France

Complément :

Code postal : 92300

Commune : LEVALLOIS-PERRET

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 54

Intitulé précis :

BTS Services Informatiques aux Organisations - B

Code du diplôme : 32032610

Code RNCP : 35340

Organisation de la formation en CFA :

Date de début du cycle de formation :

18 10 2021

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

30 06 2023

Durée de la formation : 1351 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 : ARGENTEUIL

HARMONY BATIMENT
7 Rue du Troupead
95100 Argenteuil
Mail : harmonybatiment@gmail.com
Siren : 853 633 592 R.C.S. Pontoise

Signature de l'apprenti(e)

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

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

Nom de l'organisme :

CONSTRUCTYS

N° SIRET de l'organisme :

Date de réception du dossier complet :

Date de la décision :

N° de dépôt :

Numéro d'avenant :