

Mode contractuel de l'apprentissage ☐ Mode contractuel de l'apprentissage ☐

L'EMPLOYEUR

☐ employeur privé☐ employeur « public »*

Nom et prénom ou dénomination :

ZENTO TECHNOLOGIE

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

N° 92 Voie Rue Anatole France

Complément

Code postal 19000 Commune : LEVALLOIS-PERRET

Téléphone : / Télécopie :

Courriel : contact @ zento.fr

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

5138619900024

Type d'employeur :

Employeur spécifique :

Code activité de l'entreprise (NAF) : 6202A

Effectif salarié de l'entreprise

Convention collective applicable : Code IDCC de la convention 1486 SYNTEC

* Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage :

L'APPRENTI(E)

Nom de naissance et prénom :

DELATTRE CHLOE

Date de naissance : 10/10/1999 Sexe : ☐ M ☒ F

Département de naissance : 19

Commune de naissance : PERRET

Nationalité : FR Régime social : 2

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : ☐ oui ☒ nonSituation avant ce contrat : ☐ ☒

Dernier diplôme ou titre préparé : 31 Dernière classe / année suivie 01

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

BTS Design Graphique

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Adresse : N° 23 Voie Marcel Bontemps - Appt 619

Code postal 19210 Commune : Boulogne-Billancourt

Téléphone : 063224105

Courriel : chloedelattre@gmail.com

Représentant légal (renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)

Nom de naissance et prénom :

Adresse : N° Voie

Code postal : Commune :

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 :

MOLINARI Laurent

Date de naissance : 10/10/1989

Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 :

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 : renseigner si une dérogation a été demandée pour ce contrat

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :

Date d'embauche : 04/09/2017 Date de début d'exécution du contrat : 02/09/2017 Si avenant, date d'effet :

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : 04/09/2018 Durée hebdomadaire du travail : 35 heures minutes

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

Rémunération

* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1^{ère} année, du 04/09/2017 au 04/09/2018 : 55 % du SMC * ; du au : % du *2^{ème} année, du 04/09/2018 au 04/09/2019 : 65 % du SMC * ; 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 : 1900,100 €

Caisse de retraite complémentaire : REUNICA

Avantages en nature : Nourriture : €/jour

Logement : €/mois

Prime de panier : €/mois

LA FORMATION

Etablissement de formation responsable :

CFA'com / Campus Fonderie de l'image

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 1219

Intitulé précis : Concepteur Designer en Communication Graphique opt UX

N° UAI de l'établissement : 019131213110

Code du diplôme : 1219X13121011

Adresse : N° 80 Voie rue Jules Ferry

Organisation de la formation :

Complément :

1^{ère} année, du 10/09/2017 au 10/09/2018 : 560 heures2^{ème} année, du au : heures3^{ème} année, du au : heures

Inspection pédagogique compétente : 11

Date d'inscription de l'apprenti :

Visa de l'établissement de formation (cachet ou signature du directeur)

☒ L'employeur atteste déposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat

Fait le 10/10/2017

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

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

Nom de l'organisme :

N° SIRET de l'organisme :

Adresse de l'organisme : N° Voie

Code postal Commune :

Date de la décision :

Numéro d'avenant :

N° de gestion interne :

Date de réception du dossier complet :

N° d'enregistrement :