

## Contrat d'apprentissage (art. L6211-1 et suivants du code du travail)



N° 10103\*07

FA 13

## (Lire ATTENTIVEMENT la notice Cerfa n°51649#04 avant de remplir ce document)

## Mode contractuel de l'apprentissage $I_{-}^{1}I$

L'EMPLOYEUR employeu	r privé ☐employeur « public »*
Nom et prénom ou dénomination :  MFP Michelin	N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :  8 5 5 2 0 0 5 0 7 0 0 0 1 7
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :	Type d'employeur : I1I2I
N° 23 Voie Place des Carmes Déchaux	Employeur spécifique : I0I
Complément : Ladoux	Code activité de l'entreprise (NAF) : l2 2 1 1 Z
Code postal : I6I3I0I4I0I Commune : Clermont-Ferrand	Effectif total salariés de l'entreprise : I <u>1</u> 17117181   I
Téléphone : 101417131312121010101	Convention collective applicable : Convention Collective Nationale du Caoutchouc
Courriel: compte-fonction,pole-contrate@michelin.com	Code IDCC de la convention l <u>0l0l4l5</u> l
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti a	
	RENTI(E)
Nom de naissance et prénom :	Date de naissance :  3 0   0 3   1 9 9 6
ZORE Madi  Adresse: N° 20 Voie Cours Pierre Vasseur	Sexe : ■ M □ F Département de naissance : l <u>9l9l</u> l
Complément :	Commune de naissance : Foube
Code postal : 1 <u>9  1  1  2  0 </u> Commune : Palaiseau Téléphone : 1 <u>0 7 5  1 5 9 7 8  1 9 </u>	Nationalité : l3l Régime social : l2l Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : □ oui □ non
Courriel : madi.zore	
Représentant légal (renseigner si l'apprenti est mineur non	Situation avant ce contrat : 10131
émancipé) Nom de naissance et prénom :	 Dernier diplôme ou titre préparé : l <u>6l 1</u> l
	Dernière classe / année suivie : I0I 1
Adresse : N° Voie	Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :
Complément : Code postal : I_I_I_I_I	M1 MIAGE
Commune:	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 16   1
Processing to the processing of the control of the	PPRENTISSAGE
Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 :	Date de naissance : <u> 0 6   0 7   1 9 8 8 </u>
HARTEMANN Christophe	
Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 :	Date de naissance : I_I_I I_I_I I_I_I
L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentiss fonction	sage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette

Type de contrat ou d'avenant : <u>I1I1</u> I	<b>LE CONTRAT</b> Type de dérogation : I_I_I à renseigner si dérogation pour ce
Numéro du contrat précédent ou du cor	contrat otrat sur lequel porte l'avenant : l <u>l ll ll ll ll ll ll ll l</u> l
Date do complete	de début d'exécution du Si avenant, date d'effet :
10151 10181 131013101 conti	,
Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage :	Durée hebdomadaire du travail :
1 <u>110</u> 1 1 <u>019</u> 1 1 <u>210121</u> 11	l <u>3 [6]</u> heures l <u>1 [5]</u> minutes
Travail sur machines dangereuses ou ex	cposition à des risques particuliers : □ oui □ non
Rémunération         1re année, du 11/4   01/9   12/01/21/0   au 11/0   10/9   12/01/21/1         2e année, du 11/11/11/11/11/11/11/11/11/11/11/11/11/	* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)  : 89% du SMIC
CFA d'entreprise : Ooui ⊙non	LA FORMATION
Dénomination du CFA responsable :	Diplôme ou titre visé par l'apprenti : l <u>7l 1</u> l Intitulé précis :
CFA AFIA	Master 2 MIAGE
N° UAI du CFA : <u> 0 9 1 2 0 0 3 </u> H	Code du diplôme :  1 3 5 3 2 6 7  1
N° SIRET du CFA : 1319111018171211101010101	
Adresse: N° 3 Voie av du Canada Complément: Batiment Gamma Code postal: I <u>9I 1I9I4I0</u> I Commune: Les Ulis	
Visa du CFA (cachet et signature du direc	teur) Durée de la formation : l <u>4l0l4l</u> l heures
■ L'employeur atteste disposer de l'ens	emble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat
Fait à Clermont-Ferrand, le 20/08/2020	aspect au contrac
Signature de l'employeur Sign	ature de l'apprenti(e)  Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)
Nom de l'organisme :	GANISME EN CHARGE DU DÉPÔT DU CONTRAT  N° SIRET de l'organisme :
Date de réception du dossier complet :	Date de la décision :
N° de dépôt : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I	Numéro d'avenant : I_I_I_I_I
Pour remplir le contrat et pour plus d'infor	mations sur le traitement des données reportez-vous à la notice FA 14