

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONTRAT D'APPRENTISSAGE

L'EMPLOYEUR

Dénomination / Raison sociale :

Nom, Prénom du Chef d'entreprise :

Adresse du lieu d'apprentissage:

.....

N° TELEPHONE : Effectif entreprise :

Courriel :

N° SIRET :

Nom et adresse Caisse de retraite complémentaire salariale :

.....

Convention collective applicable :

.....

Régime social : URSSAF MSA IDCC :
(www.travail-solidarite.gouv.fr/idcc)

Code NAF/APE :

Secteur d'activité :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Entreprise inscrite au répertoire de métiers | <input type="checkbox"/> Entreprise agricole |
| <input type="checkbox"/> Entreprise du transport | <input type="checkbox"/> Profession libérale |
| | <input type="checkbox"/> Etablissement public |

L'APPRENTI(E)

Nom : Prénom :

Date et Lieu de Naissance :

Département de naissance : Sexe : M F

Nationalité : Française Union Européenne Hors Union Européenne

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone : Courriel :

NIR de l'apprenti/e (ce n° est inscrit sur la carte vitale pour les majeurs) :

Reconnaissance travailleur handicapé : Oui Non

Dernière classe fréquentée : Diplôme(s) :

Situation avant ce contrat : Scolaire/Salarie/D.E./Stagiaire FC (rayer la mention inutile) :

L'apprenti a-t-il déjà été en apprentissage précédemment ? oui (copie contrat) non

Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mineur)

Nom et Prénom :

Adresse :

CP : Commune :

Tel : Mail :

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE

NOM : PRENOM :

Date de naissance : Nombre d'années d'expérience :

Diplôme :

L'employeur atteste que le maitre d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction (merci de cocher cette case impérativement pour conformité du contrat).

LE CONTRAT

Diplôme préparé :

Date de début de contrat : Date de fin de contrat :

Durée totale : mois Durée hebdomadaire de travail : 35 heures

Rémunération : préciser s'il s'agit du SMIC ou du SMC (Salaire Minimum Conventionnel)

1^{ère} année du au : %

2^{ème} année du au : %

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

Avantages en nature : Nourriture : € /JOUR Logement : €/jour

Salaire brut mensuel à l'embauche : € .

Simulation de salaires et d'aides pour les entreprises <https://www.alternance.emploi.gouv.fr/portailalternance.fr>

LA FORMATION

Etablissement de formation (CFA) : M.F.R. du Perche **Code UAI** : 0611039Y

Adresse : 50 rue des 15 Fusillés

CP : 61400 COMMUNE : MORTAGNE AU PERCHE

L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat (merci de cocher cette case impérativement pour conformité du contrat)

Fait à Le :

Signature de l'employeur et Cachet de l'entreprise

Document à retourner à :

M.F.R. du Perche 50 rue des 15 Fusillés 61400 MORTAGNE AU PERCHE ou mfr.mortagne.canin@mfr.asso.fr