

DEMANDE D'ETABLISSEMENT D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE A NOUS RETOURNER

Dossier n°

Contrat N° 10

Date de saisie :

APPRENTI (E)

Nom : _____ Prénom : _____
Date de Naissance : ___/___/___ Lieu de naissance : _____ Dpt _____
Nationalité : _____ Sexe : F M Reconnaissance travailleur handicapé OUI NON
Adresse : _____ ☎ _____
Code postal _____ Ville : _____ Courriel : _____
Dernière situation avant ce contrat Scolaire Contrat d'apprentissage Demandeur d'emploi Autre _____
Dernier établissement scolaire fréquenté : _____ Classe _____ Année : ___/___/___
Dernier diplôme obtenu : _____ Par apprentissage ou professionnalisation OUI NON
Diplôme le plus élevé obtenu : _____
A bénéficié d'un dispositif d'accompagnement OUI NON Si Oui CIVIS Volontariat pour insertion Autre

REPRESENTANT LEGAL POUR LE MINEUR

Représentant légal : PERE : MERE : TUTEUR : ☎ _____
Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Code postal _____ Ville : _____

CONTRAT D'APPRENTISSAGE

PREMIER CONTRAT REDOUBLEMENT FORMATION COMPLEMENTAIRE REPRISE DE CONTRAT (SUITE A RUPTURE)

Date de début de contrat : ___/___/___ Date de fin de contrat : ___/___/___ Durée contrat: _____

CFA d'accueil de l'apprenti _____

Diplôme : _____ Métier : _____ Option : _____

Durée hebdomadaire de travail _____ H (pour les apprenti(e) s majeur(e)s uniquement) Souhaitez vous le formulaire DUE (déclaration embauche) : OUI / NON

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : OUI NON (si case non renseignée, sera mis NON par défaut sur le contrat)

REMUNERATION DE L'APPRENTI

A renseigner, en % du SMIC, seulement si vous souhaitez payer votre apprenti à un pourcentage supérieur au barème légal ou aux conventions particulières

1^{ere} Année : _____ 2^{eme} Année : _____ 3^{eme} Année : _____

Avantages en nature : Nourriture (hors prime de panier) : OUI NON _____ €/jour Logement : OUI NON _____ €/mois

MAÎTRE D'APPRENTISSAGE (FORMATEUR)

Nom : _____ Prénom : _____ Date de Naissance : ___/___/___

Intitulé de l'expérience professionnelle dans le métier enseigné à l'apprenti(e) _____

Durée d'expérience : _____ Diplôme : _____

Nombre d'apprenti(e)s et de pré-apprenti(e)s déjà suivis par le maître d'apprentissage _____

Nbre de salariés en professionnalisation, apprentis et pré-apprentis suivis par le maître d'apprentissage (y compris l'apprenti de ce contrat) _____

EMPLOYEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Dénomination : _____

Adresse du lieu d'apprentissage : _____

☎ _____ Nombre de salariés : _____ N°SIRET _____ 0 0 0 _____ Code APE : _____

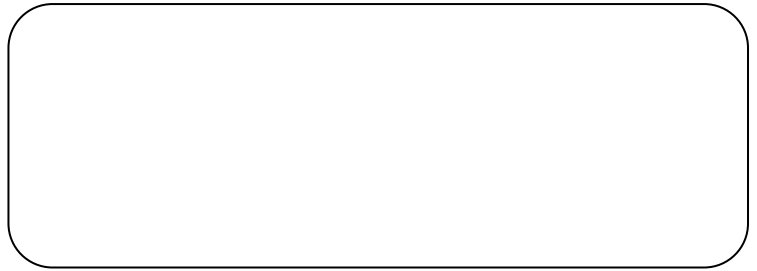
Courriel : _____

Caisse Retraite complémentaire DE L'APPRENTI (nom et ville) : _____ Organisme cotisations S.S. : URSSAF M.S.A.

CONVENTION COLLECTIVE : _____ N° IDENTIFICATION CONVENTION COLLECTIVE (IDCC) _____

Si vous êtes le père ou la mère de l'apprenti (e), complétez ci-dessous :

Organisme bancaire de l'apprenti (e) : _____ N° de compte : _____ Adresse _____



VOUS AVEZ CHOISI VOTRE FUTUR APPRENTI... et vous êtes inscrit au Répertoire des Métiers :

Vous avez 2 possibilités :

⇒ Vous pouvez établir votre contrat par Internet sur : www.e-apprentissage.fr

⇒ Ou retournez au plus vite **le verso précisément complété** au Service Formalités Entreprises Apprentissage

Soit par courriel :	apprentissage@cm-tours.fr
Soit par fax :	02.47.25.24.24
Soit par courrier :	Chambre de Métiers et de l'Artisanat d'Indre-et-Loire Service Formalités Entreprises Apprentissage 36-42 route de Saint Avertin 37200 TOURS

Vous recevrez en retour :

- Votre contrat d'apprentissage,
- Les formulaires éventuels de demandes de dérogation (machines dangereuses, réduction, ...)

Ce contrat, signé de toutes les parties, est à adresser au CFA pour visa et inscription aux cours

Pour votre information, il vous sera demandé la somme de 35.00€ au titre de l'assistance à la rédaction et au traitement du contrat.