



DEMANDE D'ETABLISSEMENT D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE ET LES ANNEXES

Document à compléter, à adresser par courriel à : infoconseil78@cma-idf.fr

EMPLOYEUR

Dénomination :

SIRET :

Nom et prénom du chef d'entreprise :

Adresse du lieu d'apprentissage :

Code postal :

Ville :

Code APE/NAF (4 chiffres + 1 lettre) :

Organisme cotisations S.S. : URSSAF MSA

Nombre de salariés :

L'employeur est un ascendant de l'apprenti : OUI NON

Téléphone :

Mobile :

Mail :

Code IDCC de la Convention Collective :

Nom de la caisse de retraite complémentaire :

MAÎTRE D'APPRENTISSAGE 1

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

NIR :

Mail :

Emploi occupé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Nombre d'apprentis suivis par le maître d'apprentissage :

MAÎTRE D'APPRENTISSAGE 2 (facultatif)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Date de conclusion du contrat (*date à laquelle le contrat de travail est signé par les deux parties*) :

Date de début de contrat (*date du 1er jour où débute effectivement le contrat*) :

Date de fin de contrat :

Durée de travail hebdomadaire h/semaine :

Diplôme préparé :

Métier :

Option :

L'apprenti va-t-il utiliser des machines dangereuses ou effectuer des travaux dangereux ? OUI NON

L'employeur atteste que le MA répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.

Je, soussigné-e, donne pouvoir au CFA78 de signer en mon nom :

- la convention financière rattachée au contrat d'apprentissage. Le reste à charge de la formation est nul pour l'entreprise.
- la convention de réduction / allongement du contrat d'apprentissage si la durée de celui-ci doit être adaptée.

(Signature et cachet de l'entreprise)

APPRENTI(E)

Nom d'usage :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Sexe : M F

N° Sécurité Sociale de l'apprenti.e :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Reconnaissance travailleur handicapé : Oui Non En cours

Dernière situation : Apprenti scolaire Salarié Demandeur d'emploi

Autre (à préciser) :

Dernière classe fréquentée :

Diplôme le plus élevé obtenu :

Le jeune a déjà été sous contrat d'apprentissage : Oui Non (si «oui» nous joindre une copie du dernier contrat, sa rupture éventuelle et le numéro d'enregistrement de l'ancien contrat)

Déclare avoir un projet de création ou de reprise d'entreprise : OUI NON

Représentant légal SI l'apprenti(e) est mineur(e) : Père Mère Tuteur

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente de l'apprenti)

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

TOUTE DEMANDE INCOMPLETE NE SERA PAS TRAITEE

