



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



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

N° 10103*07

FA 13

Mode contractuel de l'apprentissage I_I

L'EMPLOYEUR		[] employeur privé	[] employeur « public »*
Nom et prénom ou dénomination :		N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :	
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :		Type d'employeur :	
Complément :		Employeur spécifique :	
Code postal :		Code activité de l'entreprise (NAF) :	
Commune :		Effectif total salariés de l'entreprise :	
Téléphone :		Convention collective applicable :	
Courriel :		Code IDCC de la convention	
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : <input type="checkbox"/>			
L'APPRENTI(E)			
Nom de naissance et prénom :		Date de naissance :	
Adresse :		Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Complément :		Département de naissance :	
Code postal :		Commune de naissance :	
Commune :		Nationalité : Régime social :	
Téléphone :		Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Courriel :		Situation avant ce contrat :	
Représentant légal (<i>renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé</i>)		Dernier diplôme ou titre préparé :	
Nom de naissance et prénom :		Dernière classe / année suivie :	
Adresse :		Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :	
Complément :		Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :	
Code postal :			
Commune :			
LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE			
Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 :		Date de naissance :	
Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 :		Date de naissance :	
<input type="checkbox"/> 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 : Type de dérogation : à renseigner si dérogation pour ce contrat

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

Date de conclusion :

Date de début d'exécution du
contrat :

Si avenant, date d'effet :

Date de fin du contrat ou de la période
d'apprentissage :

Durée hebdomadaire du travail :

heures minutes

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

Rémunération

* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1^{re} année, du au: :% du* ; du au :..... % du..... *

2^e année, du au: :% du* ; du au :..... % du..... *

3^e année, du au: :% du* ; du au :..... % du..... *

4^e année, du au: :% du* ; du au :..... % du..... *

Salaire brut mensuel à l'embauche :€ Caisse de retraite complémentaire :

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : , € / repas Logement : , € / mois Autre :

LA FORMATION

CFA d'entreprise : oui non

Diplôme ou titre visé par l'apprenti :

Dénomination du CFA responsable :

Intitulé précis :

CDFAA de la Creuse

N° UAI du CFA : **023 05 53 B**

Code du diplôme :

N° SIRET du CFA : **19 23 0030900015**

Organisation de la formation en CFA :

Adresse : **Le Chaussadis**

Date de début du cycle de formation :

Complément : **Route de Busseau**

Code postal : **23150**

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

Commune : **AHUN**

Visa du CFA (cachet et signature du
directeur)

Durée de la formation : heures

L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat

Fait à

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

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

CADRE RÉSERVÉ À L'ORGANISME EN CHARGE DU DÉPÔT DU CONTRAT

Nom de l'organisme :

N° SIRET de l'organisme :

Date de réception du dossier complet :

Date de la décision :

N° de dépôt :

Numéro d'avenant :

Pour remplir le contrat et pour plus d'informations sur le traitement des données reportez-vous à la notice FA 14