

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PREALABLE AU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Lire attentivement la notice avant de remplir ce document

Pour procéder à l'élaboration du contrat d'apprentissage, merci de nous retourner cette fiche complétée ainsi que le mandat.

TOUS les champs doivent obligatoirement être complétés ; toute fiche incomplète ou mal renseignée sera retournée.

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 :

N° : Voie :

Employeur spécifique :

Complément :

Code activité de l'entreprise (APE) :

Code postal :

Effectif total salariés de l'entreprise :

Commune :

Code IDCC de la convention collective applicable :

Téléphone :

Caisse de retraite complémentaire :

Courriel :

*pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage ☐

L'APPRENTI(E)

Nom de naissance de l'apprenti(e) :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

NIR de l'apprenti(e)*- **OBLIGATOIRE** :

Le N° de sécurité sociale de l'apprenti(e) ou NIR doit obligatoirement figurer sur le contrat d'apprentissage. Il **est attribué à la naissance de l'enfant** par l'institut national de la statistique et des études économiques (Insee).

Date de naissance :

Sexe : ☐ M ☐ F

Département de naissance :

Commune de naissance :

Nationalité : Régime social :

Adresse de l'apprenti(e) :

N° : Voie :

Complément :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

• Déclare être inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau : ☐ oui ☐ non

• Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : ☐ oui ☐ non

• Si non, bénéficiez-vous de droits attachés à la RQTH ** : ☐ oui ☐ non

• Equivalence jeunes : ☐ oui ☐ non

• Extension BOE : ☐ oui ☐ non

Situation avant ce contrat :

Dernier diplôme ou titre préparé :

Dernière classe / année suivie :

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Déclare avoir un projet de création ou de reprise d'entreprise : ☐ oui ☐ non

** se reporter à la notice pour en savoir plus sur les droits attachés à la RQTH

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

NOM – Prénom :

N° : Voie :

Complément :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE**Maître d'apprentissage n°1**

Nom de naissance :
Prénom :
Date de naissance :
Courriel :
Emploi occupé :
Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :
Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Maître d'apprentissage n°2

Nom de naissance :
Prénom :
Date de naissance :
Courriel :
Emploi occupé :
Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :
Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

☐ L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.

LE CONTRAT

Mode contractuel de l'apprentissage :
Type de contrat ou d'avenant : Type de dérogation :
Numéro du contrat d'apprentissage précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :

Date de conclusion du présent contrat : Date de début d'exécution du contrat :
Date de début de formation pratique chez l'employeur :
Si avenant, date d'effet :
Durée hebdomadaire du travail : heures minutes
Date de fin du contrat :

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

Salaire brut mensuel à l'embauche : €

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

LA FORMATION

Diplôme ou titre visé par l'apprenti(e) :

- ☐ CAP
☐ CERTIFICAT DE SPECIALISATION (ex MC)
☐ BP
☐ BTM
☐ BM

Métier :

- ☐ Boulangerie ☐ Service ☐ Boucherie
☐ Pâtisserie ☐ Cuisine ☐ Coiffure
☐ Chocolaterie ☐ Vente ☐ Autre :

☐ L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au contrat d'apprentissage.

Fait à : Le :

Signature et cachet de l'employeur :

M A N D A T

Par la présente, et conformément aux articles 1984 et suivants du Code Civil,

Je, soussigné(e) :

Entreprise :

N° SIRET :

Donne mandat au CFA les Treize Vents - 51 boulevard de la Lunade – 19000 TULLE

Aux fins :

☐ d'établir pour mon compte le contrat d'apprentissage de M./Mme
et joins un chèque de 60 euros.

OU

☐ d'établir pour mon compte le contrat d'apprentissage de M./Mme
et je règle par virement (60 euros) à l'aide du RIB ci-dessous.

BP AUVERGNE RHONE ALPES				
Titulaire du compte/Account holder		Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.		
ETS LES 13 VENTS ECOLE INTERNATIONALE DES M				
51 BOULEVARD DE LA LUNADE 19000 TULLE				
Relevé d'identité bancaire / Bank details statement				
IBAN (International Bank Account Number)			BIC (Bank Identification Code)	
FR76 1680 7003 1636 1806 9721 089			CCBPFRPPGRE	
Code Banque	Code Guichet	N° du compte	Clé RIB	Domiciliation/Paying Bank
16807	00316	36180697210	89	BPAURA TULLE VICTOR HUGO

Et

- ☐ atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat,
- ☐ atteste que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité de cette fonction,
- ☐ désire bénéficier du dispositif d'accompagnement pour ce contrat.

Fait à, le

Signature et cachet :