

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS - CONTRAT D'APPRENTISSAGE

## L'EMPLOYEUR

**Dénomination sociale :**

**Adresse (Lieu d'exécution du contrat) :**

Tél : Portable : Fax :

Mail :

SIRET : APE : Nombre de salariés :

N° TVA Intracommunautaire :

Code IDCC :

**CONVENTION COLLECTIVE APPLIQUEE (Intitulé) :**

Caisse de retraite : Organisme de prévoyance :

Taxe d'apprentissage :  assujettie  non assujettie

<b>OPCO</b>	<p><b><u>IMPORTANT : L'entreprise doit être à jour de ses cotisations formation</u></b></p> <p>NOM : <span style="float: right;">Subrogation : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</span></p> <p>Prise en charge : <span style="margin-left: 20px;">€ HT</span></p>
<b>Chef d'entreprise</b>	<p>Civilité : <span style="margin-left: 150px;">Prénom, NOM :</span></p> <p>Fonction :</p>
<b>Tuteur(trice) / Maître d'apprentissage</b>	<p>Civilité : <span style="margin-left: 150px;">Prénom, NOM :</span></p> <p>Date de naissance :</p> <p>Emploi occupé : <span style="margin-left: 100px;">Mail :</span></p>

## LE CONTRAT

**Contrat initial :**

11 Contrat initial

**Succession de contrat :**

**(n° contrat précédent : .....**)

21 Nouveau contrat avec le même employeur

22 Nouveau contrat avec un autre employeur

23 Nouveau contrat après rupture

**Avenant : modification des conditions du contrat :**

31  32  33  34  35  36  37

**Type de dérogation :**

11  12  21  22  50  60

Emploi occupé :

Date de début :

Date de fin :

Nature :  CDD  CDI

Durée période d'essai : **45 jours**

Durée hebdomadaire de travail :

**REMUNERATION :** €

1<sup>ère</sup> année du ..... au ..... | % du SMIC  ou du SMC

1<sup>ère</sup> année du ..... au ..... | % du SMIC  ou du SMC

2<sup>ème</sup> année du ..... au ..... | % du SMIC  ou du SMC

2<sup>ème</sup> année du ..... au ..... | % du SMIC  ou du SMC

Le changement de salaire prend effet le premier jour du mois qui suit l'anniversaire de l'apprenti(e).

## L'APPRENTI(E)

Civilité :  Madame  Monsieur

NOM, Prénom :

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

Nationalité :

N° SECURITE SOCIALE :

Adresse :

CP – VILLE :

Téléphone :

Mail :

**Régime social :**  MSA  URSSAF

**Travailleur handicapé :**  OUI  NON

REPRESENTANT LEGAL **si apprenti(e) mineur(e) :**

NOM, Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

**Situation avant contrat :** Cocher la case correspondante

1 Scolaire

2 Prépa apprentissage

3 Étudiant

4 **Contrat d'apprentissage**

(n° contrat précédent : .....)

5 Contrat de professionnalisation

6 Contrat aidé : CUI-CAE, ...

7 En formation au CFA avant signature d'un contrat d'apprentissage

8 En formation au CFA sans contrat, suite à rupture

9 Stagiaire de la formation professionnelle

10 Salarié

11 Demandeur emploi (inscrit ou non au PO)

12 Inactif

**Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :**

**Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :** Cocher la case correspondante

Diplôme ou titre bac +5 et plus :

80 Doctorat

71 Master pro / DESS

72 Master recherche / DEA

73 Master indifférencié

74 Diplôme d'ingénieur, école de commerce

79 Autre dip ou titre bac +5 ou plus

Diplôme ou titre bac +2 :

54 BTS

55 DUT

58 Autre dip ou titre niv bac +2

Diplôme ou titre niveau bac :

41 BAC PRO

42 BAC général

43 BAC technologique

49 Autre dip ou titre niv BAC

Diplôme ou titre CAP/BEP :

33 CAP

34 BEP

35 Mention complémentaire

38 Autre dip ou titre niv CAP/ BEP

Diplôme ou titre bac +3 et 4 :

61 1<sup>ère</sup> année de master

62 Licence professionnelle

63 Licence générale

69 Autre dip ou titre niv bac +3 ou 4

### **ⓘ NE PAS OUBLIER**

Prendre contact avec la Médecine du Travail pour faire passer la visite médicale d'embauche obligatoire à votre apprenti(e)

Faire la déclaration unique d'embauche (URSSAF)

### **LA FORMATION (CADRE RESERVE AU CENTRE DE FORMATION)**

**Intitulé de la formation :**

**Diplôme ou titre visé :**

**Entité : CFA DU GRAND BERGERACOIS**

**UAI : 0240038L**

**SIRET : 52019425900013**

**Adresse : 109 rue du Dr Roux 24100 BERGERAC**

**Date de début :**

**Code diplôme :**

**Date de fin :**

**Durée de la formation :**