

PROJET DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE



EMPLOYEUR

Dénomination : **Siret :**

Nom et Prénom du chef d'entreprise : **L'employeur est-il un ascendant de l'apprenti :** Oui Non

..... **Code Ape :** **Organisme cotisation S.S :** URSSAF MSA

Adresse du lieu d'apprentissage : **Nombre de salariés :**

..... **Convention collective :**

Code postal : **Ville :**

Téléphone : **Mobile :** **N° d'identification Convention Collective (IDCC) :**

Mail :@..... **Caisse retraite complémentaire des salariés :**

Type entreprise : CMA CCI ASSOCIATION ETABLISSEMENT PUBLIC

MAITRE D'APPRENTISSAGE

Un chef d'entreprise ou un salarié peut remplir cette fonction s'il peut justifier :

- Soit d'un diplôme équivalent à celui préparé par l'apprenti et de 1 an de pratique professionnelle (hors période de formation)
- Soit de 2 ans de pratique professionnelle en relation avec la formation envisagée par l'apprenti (hors période de formation)

Maître d'apprentissage N°1 :

Nom : **Prénom :** **Né(e) le :**

Mail :@.....

Maître d'apprentissage N°2 (s'il y a lieu) :

Nom : **Prénom :** **Né(e) le :**

Mail :@.....

CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Date de début de contrat : **Date de fin de contrat :** **Durée :** an(s) **Durée Hebdomadaire :**h/semaine

Diplôme préparé : **Métier :** **Option :**

L'apprenti va-t-il utiliser des Machines Dangereuses ou effectuer des travaux dangereux : Oui Non

APPRENTI(E)

Nom : **Né(e) le :** **Département de naissance :**

Prénom : **Lieu de naissance (+ arrondissement) :**

Adresse : **Sexe :** F M **Nationalité :**

Code postal : **Ville :** **Reconnaissance travailleur handicapé :** Oui Non En cours

Téléphone : **Dernière situation :** Apprenti Scolaire Salarié

Mail :@..... Demandeur d'emploi Autre :

Si mineur, représentant légal : Père Mère Tuteur **Dernière classe fréquentée :** 3^{ème} 2^{nde} 1^{ère} Terminale

Nom : Autre :

Prénom : **Dernier établissement fréquenté :** (année de fin d'étude :.....)

Adresse (si différente) : Collège Lycée général Lycée Pro. Autre :

Code postal : **Ville :** **Intitulé et Niveau du dernier diplôme obtenu :**

Téléphone : **Mobile :**

Mail :@..... **Intitulé et Niveau du diplôme le plus élevé possédé :**

MANDAT ENTREPRISE

J'atteste sur l'honneur que chaque Maître d'apprentissage désigné remplit les conditions de compétences requises et ne dépasse pas le quota d'apprenti autorisé.

J'atteste avoir pris connaissance de mes obligations liées à l'embauche d'un apprenti.

Je souhaite que le Campus élabore le contrat.

Je complète entièrement et lisiblement le document et j'accepte de transmettre les documents nécessaires pour faciliter l'établissement du contrat (listées ci-dessous).

Date :

Cachet ou Signature de l'entreprise

Documents à transmettre pour faciliter et ne pas retarder la rédaction du contrat :

- Copie de pièce d'identité de l'apprenti(e)
- Copie de diplômes précédemment obtenus ou relevé de notes
- Certificat de fin de scolarité de 3^{ème} pour les apprentis de - 16 ans (si concerné)
- Copie du dernier contrat d'apprentissage de l'apprenti(e) (si concerné)
- Copie de la rupture du dernier contrat d'apprentissage de l'apprenti (si concerné)

Vos démarches à prévoir de votre côté :

- établir la DPAE auprès de l'Urssaf
- obtenir la fiche de visite médicale délivrée par la médecine du travail ou un médecin de substitution
- obtenir l'autorisation de travail des autorités compétentes pour l'apprenti de nationalité étrangère
- faire les démarches auprès de la DIRECCTE dans le cas de dérogation à la durée du travail ou à l'utilisation de machines dangereuses ou pour l'affectation de l'apprenti à des travaux dangereux

Document à compléter et à adresser de préférence par mail à :

campus37.apprentissage@cm-tours.fr

ou par courrier à :

CAMPUS DES METIERS ET DE L'ARTISANAT

Pôle d'activités Cugnot

5-7, rue J Cugnot – 37300 JOUE LES TOURS

Pour tout renseignement : 02 47 78 47 00

