



# 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

### 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 (NAF) :

Code postal 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 :

### L'APPRENTI(E)

Nom de naissance et prénom :

Date de naissance : Sexe :  M  F

Département de naissance :

Adresse : N° Voie

Commune de naissance :

Complément :

Nationalité : Régime social :

Code postal Commune

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé :  oui  non

Téléphone :

Situation avant ce contrat :

Courriel :

Dernier diplôme ou titre préparé :

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

Dernière classe / année suivie :

Nom de naissance et prénom :

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

Adresse : N° Voie

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Complément :

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 :

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<sup>re</sup> année, du  /  /  au  /  /  :  % du **SMIC\*** ; du  /  /  au  /  /  :  % du **SMIC\***  
2<sup>e</sup> année, du  /  /  au  /  /  :  % du **SMIC\*** ; du  /  /  au  /  /  :  % du **SMIC\***  
3<sup>e</sup> année, du  /  /  au  /  /  :  % du **SMIC\*** ; du  /  /  au  /  /  :  % du **SMIC\***  
4<sup>e</sup> année, du  /  /  au  /  /  :  % du **SMIC\*** ; du  /  /  au  /  /  :  % du **SMIC\***

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

Dénomination du CFA responsable :

**GRETA LORRAINE SUD**

N° UAI du CFA : **0881529J**

N° SIRET du CFA : **19880153200047**

Adresse : N° **13** Voie **rue de l'épinette**

Complément :

Code postal : **88200** Commune : **REMIREMONT**

Diplôme ou titre visé par l'apprenti :

Intitulé précis :

Code du diplôme :

**Organisation de la formation en CFA :**

**Visa du CFA (cachet et signature du directeur)**

Date de début du cycle de formation :

/  /

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

/  /

Durée de la formation :

heures

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

Fait à  Le :

*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**