

RECUEIL D'ÉLEMENTS

POUR ÉTABLIR UN CONTRAT

EMPLOYEUR

NOM et Prénom :

Dénomination :

Activité : SIRET : Code NAF :

Adresse du lieu d'apprentissage :

Code Postal : Ville :

Tél. : Portable :

Fax : E-mail :

Nombre de Salariés :

Convention Collective (Obligatoire) :

Nom et adresse de la Caisse de Retraite Complémentaire des salariés (obligatoire) :

.....

APPRENTI

Nom : Prénom :

Né(e) le : ... /... /... à Nationalité :

Sexe : F M Tél. :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Régime Social : MSA URSSAF - Reconnaissance travailleur Handicapé oui non en cours

Dernière situation apprenti scolaire demandeur d'emploi autre

SI LE JEUNE ÉTAIT DÉJÀ APPRENTI, JOINDRE UNE COPIE DU DERNIER CONTRAT ET DE LA RUPTURE ÉVENTUELLE

Dernier établissement fréquenté : Classe :

Intitulé du dernier diplôme obtenu : Intitulé du diplôme le plus élevé : ..

Lien de parenté avec l'employeur : oui non Si OUI lequel : (ex enfant, neveu, cousin)

REPRÉSENTANT LÉGAL (Si l'apprenti est mineur)

Lien de parenté : Père Mère Tuteur

Nom : Prénom :

Adresse et n° de téléphone (si différente de celle de l'apprenti) :

.....

DIPLÔME PRÉPARÉ :

CFA (nom et adresse) :

MAÎTRE D'APPRENTISSAGE (formateur dans l'entreprise)

Nom : Prénom : né(e) le : / /

Le maître d'apprentissage est-il employeur ? oui non

Diplôme(s) : Expérience Professionnelle :

CONTRAT : Premier Nouveau *Avantage en nature* Logé Nourri

Durée : **Date de début :** / / **Date de fin :** / /

Durée hebdomadaire : **Salaires à l'embauche :**

Salaires 1^{ère} année en % du **au** %
..... **du** **au** %

Salaires 2^{ème} année en % du **au** %
..... **du** **au** %

Salaires 3^{ème} année en % du **au** %
..... **du** **au** %

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

Fait à , le / /

SIGNATURES

EMPLOYEUR

APPRENTI

REPRÉSENTANT LÉGAL

Vous recevrez en retour votre contrat d'apprentissage pour signature.

ATTENTION

Vous devez d'ores et déjà prendre un rendez-vous avec **la Médecine du Travail** et faire **votre déclaration unique d'embauche à l'URSSAF** au minimum 8 jours avant l'entrée du jeune dans votre entreprise.

Ce document est à compléter et à nous retourner au plus tôt par courrier par fax ou par mail

CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE DU CANTAL
Service Apprentissage - 44 Boulevard du Pont Rouge - 15013 AURILLAC CEDEX
Tél : 04.71.45.40.33 - Fax : 04.71.45.48.72 - Mail : abousquet@cantal.cci.fr

La CCI Cantal, Etablissement Public placé sous la tutelle de l'Etat, ayant son siège social 44 boulevard du Pont Rouge, 15000 Aurillac, représentée par son Président, est dûment identifiée comme Responsable de Traitement.
Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à établir le contrat d'apprentissage. Les destinataires des données sont le Service Apprentissage de la CCI, les signataires du contrat et les organismes parties prenantes du contrat dans le cadre de la loi. Les données personnelles recueillies ne font l'objet d'aucune communication externe sans votre autorisation, sauf à répondre à des obligations légales ou réglementaires.
Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à la CCI Cantal, service Apprentissage, 44 boulevard du Pont Rouge, 15000 Aurillac.