

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONTRAT D'APPRENTISSAGE (2015)****Merci de joindre votre règlement de 30 € TTC****L'EMPLOYEUR**

Dénomination : .....

Nom, prénom du Chef d'entreprise : .....

Adresse : .....

.....

N° téléphone : ..... N° télécopie: .....

Courriel : ..... Effectif entreprise : .....

N° Siret: ..... Code APE : .....

Nom et adresse Caisse de retraite complémentaire salariale : .....

.....

Convention collective applicable : .....

..... IDCC : .....

Régime social :  URSSAF  MSA

Secteur d'activité :

 Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés Association Profession Libérale Autre à préciser : .....**L'APPRENTI(E)**

Nom : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : ..... Sexe :  M  F

Date de Naissance: ..... Département de naissance : .....

Nationalité :  Française  Union Européenne  Hors Union Européenne

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Reconnaissance travailleur handicapé :  Oui  Non  En cours

Dernière classe fréquentée : .....

Dernier diplôme préparé : ..... Dernier diplôme obtenu .....

Situation avant ce contrat : .....

**Représentant Légal (à renseigner si l'apprenti est mineur)**

Nom et prénom: .....

Nom d'usage : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

## LE MAITRE D'APPRENTISSAGE

NOM : ..... Prénom : .....

Date de Naissance: ..... Nombre d'années d'expérience : .....

Fonction dans l'entreprise : .....

L'employeur atteste que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction (merci de cocher cette case impérativement pour conformité du contrat).

**Attention : le Maître d'apprentissage dans la Restauration doit impérativement être titulaire du PERMIS DE FORMER.**

## LE CONTRAT

Diplôme préparé : .....

Date de début de contrat : ..... Date de fin : .....

Durée totale : ..... mois ..... jours Durée hebdomadaire de travail : **35 h**

Rémunération : précisez s'il s'agit du SMIC ou du SMC (Salaire Minimum Conventionnel)

<u>1<sup>ère</sup> année</u>	du ..... au .....	: .....%	du ..... au .....	: .....%
<u>2<sup>ème</sup> année</u>	du ..... au .....	: .....%	du ..... au .....	: .....%
<u>3<sup>ème</sup> année</u>	du ..... au .....	: .....%	du ..... au .....	: .....%

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers  Oui  Non

Avantages en nature : Nourriture : /\_\_\_\_\_/ €/jour Logement : /\_\_\_\_\_/ €/jour

Salaire brut mensuel à l'embauche : .....,..... €

## LA FORMATION

Etablissement de formation (CFA): .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat (merci de cocher cette case impérativement pour conformité du contrat).

Fait à ..... le .....

Signature de l'employeur et Cachet de l'entreprise

**Rappel : n'oubliez pas d'établir la Déclaration Unique d'Embauche (D.U.E) auprès de l'URSSAF**

**A retourner par courrier avec votre règlement :**

CCI du Cher – Service Apprentissage – Esplanade de l'Aéroport – BP 54 - 18001 BOURGES Cedex  
Tél : 02.48 67 80 84 - Fax : 02 48 67 80 99 E-mail : azemlan@cher.cci.fr