

PROJET DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Métier d'apprentissage

Diplôme préparé

 CAP

 BEP

 BAC PRO

 B.P.

 M.C

 Autre

précisez :

CFA d'accueil :

CFA Interpro de la Haute-Marne - 1, rue Albert Camus à CHAUMONT Tél.03.25.35.09.09

CFA Bâtiment - 3, rue Albert Camus à CHAUMONT Tél. 03.25.03.16.76

Autre (précisez) :

L'EMPLOYEUR

Nom :

Prénom :

Lien de parenté avec l'apprenti :

DÉNOMINATION ET ADRESSE DE L'ENTREPRISE Où S'EFFECTUE L'APPRENTISSAGE

N° Rue

Commune

Code postal

Tél.

Nombre de salariés total de l'entreprise :

(*)

Courriel :

 @

(*) Porter le nombre de salariés de l'entreprise (et non pas de l'établissement concerné par le contrat) en excluant les apprentis.

LE FORMATEUR

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Intitulé des diplômes obtenus :

(fournir copie des diplômes)

Nbre d'années d'expérience professionnelle :

(fournir copie des certificats de travail)

Nombre de jeunes actuellement formés par ce formateur (ce contrat non compris) :

apprentis :

élèves de C.P.A. :

contrats de professionnalisation :

COTISATIONS SOCIALES

Nom de l'organisme où sont versées les cotisations sociales :

URSSAF

M.S.A.

Coordonnées exactes de la caisse de retraite complémentaire des salariés (nom et adresse) :

LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Date de début :

date de fin :

durée :

 mois

avantages en natures :

durée hebdomadaire de travail :

 h

NOURRI

 OUI

 NON

LOGÉ

 OUI

 NON

()Rayez la mention inutile

L'apprenti(e) sera-t-il (elle) amené(e) à travailler sur machines dangereuses ou sera-t-il (elle) exposé(e) à des risques ?

 OUI

 NON

()Rayez la mention inutile

CONVENTION COLLECTIVE APPLICABLE :



L'APPRENTI

Nom (Mme, Melle, Mr) Prénom :

Nationalité : Nom de jeune fille :

Né(e) le : à : département :

Adresse : N° rue
Code postal : Commune :
Téléphone :

Dernier Ets scolaire fréquenté :

Dernière classe fréquentée :

Date de fin d'études : diplôme le plus élevé obtenu :

Situation avant ce contrat *(cochez la case correspondante)*

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Scolaire | <input type="checkbox"/> | Stagiaire de la formation professionnelle |
| <input type="checkbox"/> | Parcours d'initiation aux métiers (apprenti junior) | <input type="checkbox"/> | Salarié (y compris temporaire) |
| <input type="checkbox"/> | Universitaire | <input type="checkbox"/> | Demandeur d'emploi inscrit ou non à l'ANPE |
| <input type="checkbox"/> | Contrat d'apprentissage | <input type="checkbox"/> | Inactivité |
| <input type="checkbox"/> | Contrat de professionnalisation | <input type="checkbox"/> | Autre |
| <input type="checkbox"/> | Contrat aidé (CAE, SEJE, CIE) | | |

Le jeune a-t-il bénéficié d'un dispositif d'accompagnement ? *(cochez la case correspondante)*

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Dans le cadre d'un CIVIS. |
| <input type="checkbox"/> | Dans le cadre du contrat de volontariat pour l'insertion. |
| <input type="checkbox"/> | Dans le cadre d'un autre dispositif d'accompagnement. |
| <input type="checkbox"/> | Non. |

L'apprenti(s) a-t-il (elle) déjà été lié(e) par un contrat d'apprentissage ? OUI NON

Nom, prénom et adresse de l'employeur :

Métier d'apprentissage :

Dates du contrat : début : fin :

LE REPRESENTANT LEGAL

uniquement si l'apprenti(e) est mineur(e) à l'entrée en apprentissage

Nom (Mme, Melle, Mr) Prénom :

né(e) le : Qualité : père mère tuteur Profession :

Adresse : N° rue
Code postal Commune :
Téléphone :

J'accepte l'assistance à la formalité proposée par la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de la Haute-Marne pour un montant de 37 € que je joins à mon projet de contrat par chèque ou tout autre moyen à ma convenance.

Fait à

le

(Signature de l'employeur obligatoire)