

RENSEIGNEMENTS PREALABLES AU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

à retourner à l'adresse suivante :

CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE DU PAYS DE BRIVE
SERVICE APPRENTISSAGE
10 AVENUE DU MARECHAL LECLERC - 19316 BRIVE CEDEX

Pour tout renseignement : **Annick DOTTIN ☎ : 05.55.18.94.54**

I - EMPLOYEUR :

NOM : Prénom :

Dénomination :

Lien de parenté avec l'apprenti :

Adresse où s'effectue l'apprentissage :

.....

tél. : fax : Mail :

Activité principale :

Convention collective applicable :

N°SIRET : Code NAF :

Effectif de salariés dans l'Entreprise (apprentis exclus) **au 1^{er} janvier 2007** :

Nom et adresse de la Caisse de Retraite Complémentaire de l'Apprenti :

.....

.

II - APPRENTI (E) :

Nom : Prénom : Ville :

Adresse : Ville :

☎ :

Nationalité : Sexe : F M

Date de naissance : Lieu de naissance :

Diplôme et dernière classe fréquentée :

(à remplir obligatoirement)

Situation avant l'apprentissage :

1 - Scolarité

5 - Salarié (y compris temporaire)

2 - Contrat d'apprentissage

6 - Demandeur d'emploi inscrit à l'ANPE

3 - Contrat de professionnalisation

7 - Autre situation

4 - Stagiaire de la formation professionnelle

III - REPRESENTANT LEGAL DE L'APPRENTI (E) :

(père - mère - tuteur.....)

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : ☎ :

IV - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE :

S'agit-il d'un ? (entourer le bon numéro)

Premier ou nouveau contrat conclu par l'apprenti.

- 1.1 - Contrat d'un an.
- 1.2 - Contrat de deux ans.
- 1.3 - Contrat de trois ans.

Nouveau contrat conclu par l'apprenti chez le même employeur pour une formation de même niveau ou de niveau supérieur.

- 2.1 - Après un contrat initial d'un an.
- 2.2 - Après un contrat initial de deux ans.
- 2.3 - Après un contrat initial de trois ans.

Contrat réduit d'un an pour des jeunes ayant effectué le début de leur formation par une voie autre que l'apprentissage parce qu'ils ont un diplôme de niveau supérieur à celui préparé ou après évaluation des connaissances

- 3.1 - Durée réduite à un an.
- 3.2 - Durée réduite à deux ans.

Contrat d'un an pour une formation complémentaire de même niveau (diplôme connexe ou mention complémentaire).

- 4.1 - Après un contrat ou une formation initiale d'un an.
- 4.2 - Après un contrat ou une formation initiale de deux ans.
- 4.3 - Après un contrat ou une formation initiale de trois ans.

Contrat prolongé en cas d'échec à l'examen.

- 5.1 - Après un contrat initial d'un an.
- 5.2 - Après un contrat initial de deux ans.
- 5.3 - Après un contrat initial de trois ans.

Contrat prolongé en raison d'un handicap.

- 6.1 - Après un contrat initial d'un an.
- 6.2 - Après un contrat initial de deux ans.
- 6.3 - Après un contrat initial de trois ans.

Autres contrats.

- 7.1 - Après rupture du contrat initial.
- 7.2 - Changement d'employeur (L 122.12).

Dates du contrat : Début : Fin : Durée :

Durée hebdomadaire de travail : H/Semaine

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

Salaire minimum légal (en % du SMIC) :

1ère année : 2ème année : 3ème année :

Salaire mensuel à l'embauche : Euros

L'apprenti est-il nourri ? oui non L'apprenti est-il logé ? oui non

Nom et adresse du CFA :

Diplôme préparé et spécialité :

| Maître d'apprentissage | Métier | Diplôme ou titre correspondant | Durée d'exercice du métier |
|------------------------|--------|--------------------------------|----------------------------|
| | | | |

V - **PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT**

- pour un apprenti de nationalité étrangère : photocopie de son titre de séjour.
- pour le maître d'apprentissage : **copie du diplôme et justificatif de son expérience professionnelle** (certificat de travail, copie de fiches de paye, extrait Kbis, etc...).

SANS CES DOCUMENTS, LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE NE POURRA ETRE ENREGISTRE PAR NOS SERVICES.

NE PAS OUBLIER :

* **DE FAIRE VOTRE DECLARATION UNIQUE D'EMBAUCHE AUPRES DE L'URSSAF** (tél : 05.55.21.19.19)

* **DE PRENDRE CONTACT AVEC LA MEDECINE DU TRAVAIL** (tél : 05.55.18.20.55) **POUR LA VISITE MEDICALE D'EMBAUCHE OBLIGATOIRE DE VOTRE APPRENTI.**

Date et signature employeur :