

RENSEIGNEMENTS NECESSAIRES A L'ETABLISSEMENT DE L'AVENANT

L'ENTREPRISE N° SIRET de l'entreprise <u>où s'effectue l'apprentissage</u> : [_][_][_] [_][_] [_][_] [_][_] [_][_] [_][_] Nom, prénom du chef d'entreprise ou dénomination : Adresse:..... CP : Ville : Portable: Tél.:.... Mail:..... Nombre de salariés (hors apprenti) : [_][_][_] Lien de parenté de l'employeur avec l'apprenti(e) : □ non □ oui, précisez...... L'APPRENTI(E) Nom:.... Prénom:.... Date de naissance : Adresse complète (si modifiée): Tél. : Mail:..... Reconnaissance travailleur handicapé : □ oui □ non SI CHANGEMENT DE MAITRE Maitre d'apprentissage 1 : Maitre d'apprentissage 2 (Facultatif) : Nom:.... Nom: Prénom : Prénom : Date de naissance : Date de naissance : Si le maître d'apprentissage est nouveau (stage tuteur obligatoire sauf s'il est titulaire d'un diplôme de niveau V ou plus dans le métier) ☐ L'employeur atteste que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction. **MOTIF DE L'AVENANT** Nom du CFA Responsable:..... Date d'effet de l'avenant : [__ Durée hebdomadaire de travail : [_][_] Heures [_][_] Minutes Travail sur machines dangereuses, affectation à des travaux dangereux ou exposition à des risques particuliers*: OUI NON . *avant d'affecter un mineur (âgé de 15 ans au moins et de moins de 18 ans) à des travaux réglementés (travaux dangereux, utilisation de machines dangereuses et exposition à des risques particuliers), n'oubliez pas de procéder à des démarches obligatoires auprès de l'inspection du travail. Signature et cachet de l'employeur

Ce document doit être complété, signé et retourné mail à : maprestacontrat@cma-moselle.fr

L'avenant vous sera transmis pour signature, par mail dans les plus brefs délais.