

RENSEIGNEMENTS NECESSAIRES A L'ETABLISSEMENT DU CONTRAT

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: Mail : Nombre de salariés (hors apprenti) : [_][_][_] Lien de parenté de l'employeur avec l'apprenti(e) : □ non □ oui, précisez...... Maitre d'apprentissage 1 : Maitre d'apprentissage 2 : (Facultatif) Nom : Prénom : Nom: Prénom: Date de naissance : N° SS : Date de naissance : N° SS : Mail:..... Mail:..... Emploi occupé : Emploi occupé : Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 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'APPRENTI(E) Date de naissance : Commune et Département de naissance : N° de SS de l'apprenti(e): (Disponible sur le compte AMELI du parent sur lequel l'enfant est rattaché) Nationalité : ☐ Masculin ☐ Féminin Adresse complète:..... Tél. : Mail:..... Reconnaissance travailleur handicapé : □ oui □ non le précédent contrat) Dernier diplôme préparé : Diplôme le plus élevé obtenu : Représentant légal si l'apprenti(e) est mineur(e) Nom:.... Prénom: Adresse complète:..... Tél. : Mail:.... LE CONTRAT **Diplôme préparé** : (ex : CAP Boulanger, MC Coiffure) Nom et ville du CFA d'accueil : Ville : Ville : Date de début du contrat : [Date de fin : [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 d'au moins 15 ans 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 Nom de la Caisse de retraite complémentaire de l'apprenti(e) : Signature et cachet de l'employeur

Le contrat vous sera transmis pour signature par mail, dans les plus brefs délais.

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