



**DEMANDE D'UN CONTRAT APPRENTISSAGE**

**EMPLOYEUR**

Dénomination : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du chef d'entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse du lieu d'apprentissage : \_\_\_\_\_

Code postal: |\_|\_|\_|\_| Ville: \_\_\_\_\_

Téléphone: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Mobile: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Mail: .....@.....

Siret: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

L'employeur est un ascendant de l'apprenti :

OUI  NON

Code APE |\_|\_|\_|\_| Organisme cotisations S.S:  URSSAF  M.S.A

Nombre de salariés |\_|\_|\_|\_|

Convention collective: \_\_\_\_\_

Identification convention collective: (IDCC): \_\_\_\_\_

Caisse Retraite complémentaire des salariés: \_\_\_\_\_

Nom et téléphone de votre cabinet comptable: \_\_\_\_\_

**MAITRE D'APPRENTISSAGE**

Condition pour être maître d'apprentissage:

Le chef d'entreprise ou un salarié pouvant justifier:

- Soit un **diplôme équivalent** à celui préparé par l'apprenti et de **2 ans de pratique professionnelle (hors période de formation)**
- Soit de 3 ans de pratique professionnelle en relation avec la formation envisagée par l'apprenti (hors période de formation)

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Né(e) le : .....

Souhaitez-vous indiquer un 2ème Maître d'apprentissage?  OUI  NON

Si oui, Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

**CONTRAT D'APPRENTISSAGE**

Date de début de contrat: |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Date de fin de contrat: |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Durée: |\_|\_| an(s) Durée hebdomadaire de travail: |\_|\_|\_| h / semaine

Diplôme préparé: \_\_\_\_\_ Métier: \_\_\_\_\_ Option: \_\_\_\_\_

Nom et adresse du CFA : **CFMAC 22 RUE D'ALGERIE 69001 LYON N°UAI 0692366X SIRET N° 779 825 314 000 15**

L'apprenti va-t-il utiliser des machines dangereuses ou effectuer des travaux dangereux:  OUI  NON

Vous souhaitez qu'une partie de l'apprentissage se déroule dans une autre entreprise de l'Union Européenne :  OUI  NON

**APPRENTI**

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal: |\_|\_|\_|\_|\_| Ville: \_\_\_\_\_

Téléphone: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Mail: .....@.....

Représentant légal pour le mineur:  Père  Mère  Tuteur

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de l'apprenti) : \_\_\_\_\_

Code postal: |\_|\_|\_|\_|\_| Ville: \_\_\_\_\_

Téléphone: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Mobile: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Mail: .....@.....

Né(e) le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Département de naissance |\_|\_|

Lieu de naissance (préciser l'arrondissement): \_\_\_\_\_

Sexe:  Féminin  Masculin Nationalité : \_\_\_\_\_

Reconnaissance travailleur handicapé :  Oui  Non  En cours

Dernière situation :  Apprenti  Scolaire

Salarié  Demandeur d'emploi

Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

Dernière classe fréquentée  3<sup>ème</sup>  2<sup>de</sup>  Terminale

Autre (préciser) \_\_\_\_\_

Dernier établissement scolaire fréquenté /Année de fin d'étude: |\_|\_|\_|\_|\_|

Collège  Lycée générale  Lycée pro  Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

Niveau du dernier diplôme obtenu  CAP  BP  Bac Pro  Bac  BTS

Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

Intitulé du dernier diplôme obtenu : \_\_\_\_\_

Intitulé et diplôme le plus élevé : \_\_\_\_\_

Le jeune a déjà été sous contrat d'apprentissage :  OUI \*  NON

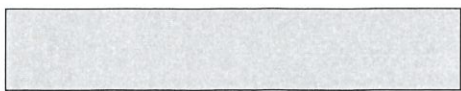
**\*Si "oui " nous joindre une copie du dernier contrat et sa rupture éventuelle, si ces documents n'ont pas été traités par la Chambre de Métiers et de l'artisanat du Rhône**

**MANDAT ENTREPRISE**

J'atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage désigné ci-dessus remplit les conditions de compétences et avoir pris connaissances de mes obligations liées à l'embauche d'un apprenti.

Date : .....

Cachet et signature de l'employeur ➡



**Documents nécessaires lors du rendez-vous**

Employeur	Apprenti
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Tampon du salon</li> <li>&gt; Règlement d'un montant de 100 € pour les frais d'inscription</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Copie de la pièce d'identité</li> <li>&gt; Copie des diplômes ou relevé de notes</li> <li>&gt; 2 photos identité</li> </ul>