

FICHE DE CONTRACTUALISATION POUR L'APPRENTISSAGE

L'employeur

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ :

E-mail :

Nom du directeur(trice) :

Effectif total de salariés :

Régime social : MSA URSSAF

N° SIRET :

Code IDCC convention collective :

Nom de votre OPCO : code NAF :

Secteur privé Secteur public Caisse de retraite :

TYPE D'EMPLOYEUR :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Entreprise inscrite au répertoire des métiers ou au registre des entreprises pour l'Alsace-Moselle | <input type="checkbox"/> Service de l'État |
| <input type="checkbox"/> Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés | <input type="checkbox"/> Commune |
| <input type="checkbox"/> Entreprises dont les salaires relèvent de la mutualité sociale agricole | <input type="checkbox"/> Département |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale | <input type="checkbox"/> Région |
| <input type="checkbox"/> Association | <input type="checkbox"/> Établissement public hospitalier |
| <input type="checkbox"/> Autre employeur privé | <input type="checkbox"/> Établissement public local d'enseignement |
| | <input type="checkbox"/> Établissement public administratif de l'État |
| | <input type="checkbox"/> Établissement public administratif local |
| | <input type="checkbox"/> Autre employeur public |

Le maître d'apprentissage

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Nationalité :

Date de naissance : Adresse e-mail :

Diplôme(s) obtenu(s) :

J'ai déjà effectué la formation de Maître d'Apprentissage : Oui Non

Année et centre de formation :

L'apprenti

Madame

Monsieur

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Nationalité :

Né(e) le : à :

Adresse (domicile personnel) :

.Code postal : Ville :

☎ (fixe) : ☎ (portable) :

E-mail :

N° de Sécurité Sociale :

N° INE de l'apprenti 11 caractères qui apparaissent sur votre relevé de notes ou la convocation du BAC (OU n° BEA si vous n'avez pas le bac) :

Apprenti Handicapé : Oui Non

Apprenti avec une RQTH (Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé) Oui Non En cours

Avez-vous été orienté par une mission locale (ou une PAIO) ? Oui Non

Quel est le dernier diplôme ou titre préparé ?

Quel est votre diplôme ou titre le plus élevé obtenu ?

Quelle était votre situation précise **l'année précédant votre 1^{ère} entrée en apprentissage** (plusieurs réponses possibles) :

- Scolarité type collège (y compris SEGPA,
- Second cycle général et technologique CPA, CLIPA, MFR, ...)
- Second cycle professionnel (lycée
- Scolarité instituts médicoéducatifs et professionnel, MFR, ...) pédagogiques (IME, IMP)
- Enseignement supérieur (y compris CPGE) En emploi
- Contrat de professionnalisation Demandeur d'emploi, chômage
- Contrat d'apprentissage Autre situation
- Stagiaire

Si vous étiez scolarisé ou apprenti **en 2021-2022**, indiquez :

Nom de l'établissement :

Adresse de l'établissement :

Classe fréquentée :

Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de votre représentant légal : Nom, prénom, métier ainsi que le niveau auquel ce métier est exercé (exemple : cadre ou non, technicien, ouvrier...) :

.....

Formation suivie à la rentrée :

Dans quelle école :

LE CONTRAT

Date du contrat d'apprentissage : du..... au.....

Temps de travail par semaine (si différent de 35h) : CDI / CDD