

DEMANDE D'ETABLISSEMENT D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

CETTE DEMANDE N'A PAS VALEUR DE CONTRAT, il vous parviendra par courrier pour signature

Document à compléter et retourner **avant** l'embauche de votre apprenti par courrier, mail ou fax à :
Chambre de Métiers et de l'Artisanat Interdépartementale de Franche-Comté (CMAI FC),
Délégation Aire Urbaine – 6 avenue de la République 90400 DANJOUTIN
 Tel. : 03.39.21.22.23 - Fax : 03.84.22.08.95 - E-mail : apprentissage90@artisanat-comtois.fr

EMPLOYEUR

Dénomination : SIRET :
 NOM du chef d'entreprise : Prénom :
 Adresse du lieu d'apprentissage :
 Téléphone : Portable : Mail :
 Nbre de salariés (hors apprenti - tous établissements : principal et secondaire) : Couverture Sécurité Sociale : URSSAF ou MSA
 Convention collective :

MAITRE D'APPRENTISSAGE N°1 (joindre JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES pour tout NOUVEAU formateur : copie de diplôme, certificats de travail)

NOM : Prénom : Né(e) le :
 Expérience professionnelle en lien avec la formation préparée par l'apprenti : Durée : ans
 Diplômes ou titres obtenus :

MAITRE D'APPRENTISSAGE N°2 ► **FACULTATIF** joindre JUSTIFICATIFS pour tout NOUVEAU formateur (copie de diplôme, certificats de travail) A renseigner en prévision d'un changement du 1^{er} maître d'apprentissage pour éviter un avenant au contrat

NOM : Prénom : Né(e) le :
 Expérience professionnelle en lien avec la formation préparée par l'apprenti : Durée : ans
 Diplômes ou titres obtenus :
 Le maître d'apprentissage est-il l'employeur ? oui non

APPRENTI (E)

NOM : Prénom : Sexe : homme femme
 Adresse : Code Postal : Commune :
 Nationalité (attention si nationalité hors UE : l'autorisation de travail doit être délivrée avant l'embauche) :
 Né(e) le : Lieu de naissance : Département :
 Téléphone : Portable : Mail :
 Dernier établissement scolaire : Dernière classe fréquentée :
 Intitulé du dernier diplôme obtenu : Année : Par apprentissage : oui non
 Intitulé du diplôme le plus élevé si différent du dernier obtenu :
 Situation avant le contrat : scolaire apprenti demandeur d'emploi salarié autre :
Si le jeune était déjà apprenti, nous joindre une copie du dernier contrat s'il n'a pas été traité par la CMA et de la rupture éventuelle
 Reconnaissance travailleur handicapé : oui non en cours

REPRESENTANT LEGAL (pour les mineurs)

NOM : Prénom : Lien parenté : père mère tuteur
 Adresse (si différente de celle de l'apprenti) :
 Téléphone : Portable :
 L'employeur est le père ou la mère de l'apprenti(e) ? oui (joignez un RIB de l'apprenti) non

CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Date de début du contrat : / / Date de fin du contrat : / / Durée : 1 an - 2 ans - 3 ans
 Diplôme préparé (CAP, BP, Bac Pro, MC...) : Métier :
 NOM et adresse du CFA :
 L'apprenti va-t-il utiliser des Machines Dangereuses ou effectuer des travaux dangereux : oui non
 Durée hebdomadaire de travail (à préciser si supérieure à 35h00) :
 Salaire (à préciser si vous souhaitez que votre apprenti perçoive plus que le salaire minimum prévu) :
 1^{ère} année : % 2^{ème} année : % 3^{ème} année : %
 Avantages en nature (à préciser si vous souhaitez que votre apprenti en bénéficie) : Nourriture : 1 repas 2 repas Logement : oui non

MANDAT A LA CMAI FC

Afin de bénéficier de l'assistance de la CMAI FC dans l'établissement de mon contrat d'apprentissage, je sollicite l'élaboration et la saisie du contrat, le contrôle des pièces utiles et nécessaires à l'élaboration du contrat, le recueil en mon nom du visa du CFA que j'ai choisi, et pour ce faire **j'opte pour le « Pack Assistance-Contrat »** et je m'acquiesce de la redevance inscrite à la grille tarifaire de la CMAI FC (tarif par contrat : 1^{er} et 2^{ème} contrat = 70 € ; 3^{ème} = 60 € ; 4^{ème} et suivants = 35 €) (chèque à l'ordre de la CMAI FC)

Date :
 Signature employeur,