

**Il est impératif que la présente demande nous parvienne au moins 15 jours avant la date de début d'exécution du contrat.**

## EMPLOYEUR

Dénomination : ..... SIRET : .....  
NOM du chef d'entreprise : ..... Prénom : .....  
Adresse du lieu d'apprentissage : ..... CP VILLE : .....  
Téléphone : ..... Portable : ..... Mail (obligatoire) : .....  
N° IDCC : ..... Code NAF : .....  
Caisse de retraite complémentaire (des salariés) : ..... Couverture Sécurité Sociale :  URSSAF ou  MSA  
Effectif de l'entreprise : ..... Organisme de référence : CMA CCI Autre

## 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 : .....  
N° Sécurité sociale (de l'apprenti) : ..... à récupérer sur le compte <https://www.ameli.fr/>  
Numéro présent sur l'attestation Ameli des parents  
Téléphone : ..... Portable : ..... Mail : .....  
Dernier établissement scolaire : ..... Dernière classe fréquentée : .....  
Intitulé du dernier diplôme obtenu : .....  
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 dans un autre CFA, nous communiquer le n° d'enregistrement*  
Reconnaissance travailleur handicapé :  Oui  Non  en cours  
 Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau

## REPRESENTANT LEGAL (pour les mineurs)

NOM : ..... Prénom : ..... Lien parenté :  père  mère  tuteur  
Adresse (si différente de celle de l'apprenti) : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
Mail représentant légal obligatoire : .....

## MAITRE D'APPRENTISSAGE N°1

NOM : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

## MAITRE D'APPRENTISSAGE N°2 ► FACULTATIF

NOM : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... Le maître d'apprentissage est-il l'employeur ?  oui  non

## CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Premier contrat

Nouveau contrat

Poursuite formation (contrat suite à rupture)

Date de début du contrat : ..... Date de fin du contrat : .....  
Diplôme préparé (CAP, BP, Bac Pro, MC...) : ..... Métier : ..... option : .....  
L'apprenti va-t-il utiliser des Machines Dangereuses ou effectuer des travaux dangereux :  oui  non  
Durée hebdomadaire : .....

Date : .....

Signature employeur : .....