



2023 - 2024

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Pour la mise en place du contrat d'apprentissage

## L'EMPLOYEUR

Raison Sociale .....

Enseigne commerciale .....

Adresse .....

Code Postal .....

Ville .....

Téléphone ..... Courriel .....@.....

Caisse de retraite complémentaire .....

Numéro de SIRET de l'établissement ( 14 chiffres ) - - - - -

Code activité de l'entreprise ( NAF ) 5 chiffres - - - - -

Effectif total salariés de l'entreprise .....

Convention collective ..... Code IDC - - - - -

## L'APPRENTI(E)

NOM ..... Prénom .....

Adresse .....

Code Postal .....

Ville .....

Téléphone ..... Courriel .....@.....

Date de naissance ..... / ..... / ..... Département de naissance \_ \_ Commune de naissance .....

Nationalité ..... Régime social ( URSAFF ou MSA ) .....

Numéro de Sécurité Sociale : .....

Déclaré travailleur handicapé OUI - NON

Situation avant ce contrat .....

Dernier diplôme préparé + quelle année ? .....

Jusqu'où l'apprenti est-il allé ? ( validation ; 1ère année ... ) .....

L'apprenti était-il déjà en contrat d'apprentissage l'année dernière ? OUI - NON

Si oui, était-il déjà dans votre entreprise en contrat d'apprentissage ? OUI - NON

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu + quelle année ? .....

## LE CONTRAT

### Date de début de contrat

(possibilité de débiter à partir du 04 juin 2023 jusqu'au 04 septembre 2023) .

..... / ..... / .....

**Date de fin** (fin de formation 3 Septembre 2024 - *pas de possibilité de terminer le contrat avant cette date* )

..... / ..... / .....

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : OUI - NON

## MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

NOM ..... Prénom .....

Fonction ..... Diplôme .....

Téléphone ..... Courriel .....@.....

Date de Naissance .....