



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