

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONTRAT APPRENTISSAGE

Attention, avant l'embauche l'entreprise doit impérativement :

- effectuer la Déclaration Préalable À l'Embauche (DPAE) auprès de l'Urssaf
- demander une visite médicale pour l'apprenti(e) auprès de la Médecine du Travail

Tous les renseignements demandés doivent être complétés

EMPLOYEUR	Type d'employeur :	CCI	CMA	autre (précisez)
Nom Prénom ou dénomination de l'entreprise :		SIRET Entreprise:		
		Code Activité entreprise (NAF):		
Adresse de l'entreprise:		Effectif entreprise:		
		Convention Collective entreprise:		
Téléphone entreprise :		Code IDCC de la convention:		
Mail entreprise:		Caisse de retraite complémentaire:		

APPRENTI(E)	
Nom Prénom de l'apprenti(e) :	Date de naissance :
	Sexe:
NIR de l'apprenti(e) (N° sécurité sociale de l' apprenti(e)) :	Département de naissance:
	Commune de naissance :
Adresse de l'apprenti(e) :	Nationalité :
	Dernière classe fréquentée :
	Dernier établissement fréquenté :
	Diplôme le plus élevé obtenu :
Téléphone de l'apprenti(e) :	Travailleur handicapé : oui non
Mail de l'apprenti(e) :	
Nom Prénom du Représentant Légal (si apprenti(e) mineur) :	
Adresse du Représentant Légal :	Téléphone + Mail du Représentant Légal :

MAITRE APPRENTISSAGE	Nom Prénom :
Mail du maître d'apprentissage :	Fonction au sein de l'entreprise :
Date de naissance et N° de Sécurité Sociale:	Diplôme le plus élevé obtenu :

Le contrat :	
Date de conclusion du contrat :	Date de début d'exécution du contrat :
Intitulé diplôme préparé :	Date de fin de contrat :
Travail sur machines dangereuses : oui non	

Signature de l'entreprise