

DEMANDE D'ÉTABLISSEMENT D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Toutes les zones sont à remplir obligatoirement

- Premier contrat conclu par l'apprenti
- Nouveau contrat chez autre employeur suite à rupture pendant la formation
- Nouveau contrat conclu chez même employeur
- Nouveau contrat conclu chez autre employeur

L'ENTREPRISE

Nom et prénom du chef d'entreprise

Dénomination :

Adresse de l'établissement **d'exécution du contrat** :

N°..... Rue..... Commune

NUMERO SIRET de cet établissement APE.....

☎..... FAX Adresse e-mail.....

Nombre de Salariés **de l'Entreprise** (et non pas de l'établissement concerné par le contrat) (non compris les apprentis)

Si l'employeur est l'ascendant de l'apprenti mineur, indiquez le lien de parenté : Père Mère Tuteur

Déclaration TESE URSSAF

Caisse de retraite complémentaire des salariés ⇒ **NOM ET ADRESSE**

.....

Convention collective applicable CODE IDCC.....

L'APPRENTI (E)

Nom..... **Prénom**..... ☎..... Sexe..... Date de naissance / / Département de naissance Nationalité..... Ville de naissance

N° Sécurité sociale : **Mail**.....

ADRESSE : n°..... **Rue**..... **CP - Commune**.....

Dernier Ets scolaire fréquenté Dernière classe fréquentée

Date de fin d'études :

Intitulé du dernier diplôme obtenu par apprentissage car détermine le montant du salaire.....

Dernière situation avant le contrat : ↗

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Scolaire | <input type="checkbox"/> Universitaire | <input type="checkbox"/> Salarié (y compris temporaire) |
| <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage | <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation | <input type="checkbox"/> Stagiaire de la Formation Professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi inscrit ou non à pôle emploi | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) | |

L'apprenti est-il reconnu travailleur handicapé OUI NON

Si l'apprenti est mineur

REPRESENTANT LEGAL : Père Mère Tuteur

NOM - Prénom ☎.....

Mail du représentant légale :@.....

ADRESSE : n°..... **Rue**..... **CP - Commune**.....

Chambre de Métiers et de l'Artisanat Grand Est #Meuse

Route du Pont de Dammarie – Les Roises 55000 SAVONNIERES devant BAR

☎ 03 29 79 76 65 de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h00 cdelepiere@cma-grandest.fr dhebert@cma-grandest.fr

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE

NOM et Prénom..... Date de naissance

Diplôme Expérience professionnelle :

Nombre de contrat d'apprentissage en cours Nombre de contrat de professionnalisation en cours

L'employeur atteste que le Maître d'Apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction (cochez la case) Signature :

Rappel des conditions pour être Maître d'Apprentissage :

- soit être titulaire d'un diplôme ou titre de même niveau et dans le même domaine que celui préparé par l'apprenti et posséder 1 an d'expérience professionnelle dans le métier
- soit posséder une expérience professionnelle de 2 ans en rapport avec le métier préparé par l'apprenti

LE CONTRAT

* Pour les jeunes de 15 ans en 3^{ème}, début des vacances scolaires.

DATE D'ENTREE DANS L'ENTREPRISE → |__|_|_|_|_| | ← **identique déclaration www.due.urssaf.fr**

Diplôme préparé : Intitulé du diplôme :

Durée hebdomadaire de travail : |__| h Durée du contrat : |__| ans Date de fin du contrat.....

Heure d'embauche |__| h

L'apprenti va-t-il utiliser des machines dangereuses : OUI NON (A renseigner impérativement)

Avant l'embauche et pour 3 ans, l'employeur doit évaluer les risques professionnels au sein de tous ses locaux, chantiers et obtenir une autorisation de déroger aux travaux réglementés auprès de l'inspection du travail pour l'ensemble de ses apprentis mineurs. Sans cette dérogation, il est interdit d'affecter les mineurs à des travaux dangereux.

NOM ET ADRESSE DU CFA
.....

AVANTAGES EN NATURE (Concerne uniquement les métiers de l'hôtellerie)

L'apprenti sera : NOURRI OUI NON Si OUI, 1 repas 2 repas

RECAPITULATIF DES PIECES A FOURNIR

- Copie de la carte nationale d'identité
- Copie de la Vital
- Copie du ou des diplômes obtenus (Sauf brevet des collèges)
- **Règlement de 60 euros TTC à l'ordre suivant : CMAR GE – CMA 55**
- Un certificat de fin de scolarité pour un jeune de 15 ans sorti de 3^{ème}
- **Si le jeune était déjà en apprentissage, une copie du dernier contrat et de la rupture éventuelle**
- **Si l'employeur est le père ou la mère de l'apprenti, nous joindre impérativement un RIB au nom de l'apprenti**

MANDAT ENTREPRISE

- Je souhaite bénéficier de la prestation d'accompagnement proposée par la CMA moyennant la somme de **60 €** : La CMA élabore le contrat, établit la DUE sur le site www.due.fr, transmet au CFA pour visa, pour mon entreprise et m'accompagne dans toutes les démarches et formalités liées à l'établissement du contrat.
- J'atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat.
- J'atteste de la sincérité de l'ensemble des informations fournies dans ce document.

Date : /..... 2022
et signature de son représentant

Cachet de l'entreprise