

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :
 Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu : Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :
L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.

LE CONTRAT

Type de contrat ou d'avenant : Type de dérogation : à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat
 Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :
 Date de conclusion : Date de début d'exécution du contrat : Date de début de formation pratique chez l'employeur :
 Si avenant, date d'effet : Durée hebdomadaire du travail : heures minutes
 Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage :
 Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : oui non
Rémunération * Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)
 1^{re} année, du au : % du * ; du au : % du *
 2^{ème} année, du au : % du * ; du au : % du *
 3^{ème} année, du au : % du * ; du au : % du *
 4^{ème} année, du au : % du * ; du au : % du *
Salaire brut mensuel à l'embauche : Caisse de retraite complémentaire :
 €
 Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : , € / repas Logement : , € / mois Autre :

LA FORMATION

CFA d'entreprise : oui non Diplôme ou titre visé par l'apprenti :
 Dénomination du CFA responsable : Intitulé précis :
 N° UAI du CFA : Code du diplôme :
 N° SIRET CFA : Code RNCP :
Adresse du CFA responsable : **Organisation de la formation en CFA :**
 N° Voie : Date de début de formation en CFA :
 Complément : Date prévue de fin des épreuves ou examens :
 Code postal :
 Commune : Durée de la formation : heures
 Si le CFA responsable est le lieu de formation principal cochez la case ci-contre **Lieu principal de réalisation de la formation si différent du CFA responsable :**
 Dénomination du lieu de formation principal :
 Visa du CFA (cachet et signature du directeur) : N° UAI :
 N° SIRET :
Adresse du lieu de formation principal :
 N° Voie :
 Complément :
 Code postal :
 Commune :
L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat
 Fait à : *Signature de l'employeur* *Signature de l'apprenti(e)* *Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)*

CADRE RÉSERVÉ À L'ORGANISME EN CHARGE DU DÉPÔT DU CONTRAT

Nom de l'organisme : **N° SIRET de l'organisme :**
 Date de réception du dossier complet : Date de la décision :
 N° de dépôt : Numéro d'avenant :