# RENSEIGNEMENTS NECESSAIRES A L'ETABLISSEMENT DU CONTRAT

## L'ENTREPRISE

N° SIRET de l'entreprise où s'effectue l'apprentissage : [_][_][_] [_][_][_] [_][_][_] [_][_][_] [_][_]

Nom, prénom du chef d'entreprise ou dénomination : ……

Adresse : ……

CP : …… Ville : ……

Tél. : …… Portable : ……

Mail : ……

Convention collective : …… N° IDCC [_][_][_][_]

Nombre de salariés (hors apprenti) : [_][_][_][_]

Lien de parenté de l'employeur avec l'apprenti(e) : ☐ non ☐ oui, précisez……

## L'APPRENTI(E)

Nom d'usage : …… Nom de naissance : …… Prénom : ……

Date de naissance : …… Commune et Département de naissance : ……

**N° de SS de l'apprenti(e)** : …… (Disponible sur le compte AMELI du parent sur lequel l'enfant est rattaché)

Nationalité : …… ☐ Masculin ☐ Féminin

Adresse complète : ……

Tél. : …… Mail : ……

Reconnaissance travailleur handicapé : ☐ oui ☐ non

Situation du jeune avant ce contrat (précisez) : ……

Dernier diplôme préparé : …… Diplôme le plus élevé obtenu : ……

**Représentant légal si l'apprenti(e) est mineur(e)**

Nom : …… Prénom : ……

Adresse complète : ……

Tél. : …… Mail : ……

| **Maitre d'apprentissage 1** : | **Maitre d'apprentissage 2** : **(Facultatif)** |
|---|---|
| Nom : …… Prénom : …… | Nom : …… Prénom : …… |
| Date de naissance : …… N° SS : …… | Date de naissance : …… N° SS : …… |
| Mail : …… | Mail : …… |
| Emploi occupé : …… | Emploi occupé : …… |
| Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : …… | Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : …… |

⚠ **Si le maître d'apprentissage est nouveau** (stage tuteur obligatoire sauf s'il est titulaire d'un diplôme de niveau V ou plus dans le métier)

## LE CONTRAT

**Diplôme préparé** : …… (ex : CAP Boulanger, MC Coiffure)

Nom et ville du CFA d'accueil : …… Ville : ……

Date de début du contrat : [_____] Date de fin : [_____]

Durée hebdomadaire de travail : [_][_] Heures [_][_] Minutes

**Travail sur machines dangereuses, affectation à des travaux dangereux ou exposition à des risques particuliers*: ☐ OUI ☐ NON**

*avant d'affecter un mineur (âgé d'au moins 15 ans et de moins de 18 ans) à des travaux réglementés (travaux dangereux, utilisation de machines dangereuses et exposition à des risques particuliers), n'oubliez pas de procéder à des démarches obligatoires auprès de l'inspection du travail.

**Nom de la Caisse de retraite complémentaire de l'apprenti(e) :** ……

Signature et cachet de l'employeur

**Ce document doit être complété, signé et retourné par mail à l'adresse : maprestacontrat@cma-moselle.fr**

**Le contrat vous sera transmis pour signature par mail, dans les plus brefs délais.**