

Afin que le CFA du Pays d'Aix puisse procéder à la rédaction du contrat qui vous lie à un apprenti, nous vous remercions de bien vouloir renseigner l'ensemble des éléments demandés. Ce document, complété dans son intégralité, est à retourner à l'adresse suivante :

alexandra.michel@ampmetropole.fr ou ines.asnar@ampmetropole.fr

L'EMPLOYEUR

Nom de l'entreprise ou de l'enseigne :
Forme juridique :
Représenté par : M Mme Nom : Prénom :
Fonction :

Adresse du lieu d'exécution du contrat :
N° Voie : Complément :
Code Postal : Ville :
Téléphone portable : Téléphone fixe :

Email du signataire du contrat (responsable de l'entreprise) :

Type d'employeur :

- Inscrit au registre du commerce Inscrit au répertoire des métiers
 Autre employeur privé Association Employeur du milieu agricole
 Employeur public. Précisez le type :

Régime Social : URSSAF MSA
N° SIRET (14 chiffres) :
Code NAF : Effectifs de l'entreprise :

IDCC (4 chiffres) : IDCC Consultable [ici](#)

Nom et adresse de la caisse de retraite complémentaire des salaires **obligatoire** :

Contact du comptable (optionnel) :

Nom, Prénom :
Téléphone : email :

Maître d'apprentissage

Nom et prénom : Date de naissance :
Téléphone : Mail :

Numéro de sécurité sociale du tuteur :

Emploi occupé par le tuteur :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

- **Sauf convention ou accord collectif de branche, le maître d'apprentissage doit :**

Être titulaire d'un diplôme ou titre du même domaine que celui visé par l'apprenti et d'un niveau au moins équivalent, et justifier d'une année d'exercice minimum dans l'activité visée **ou** Justifier de deux années d'exercice dans un poste en rapport avec la qualification préparée par l'apprenti

L'employeur atteste que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction. Cocher ici

L'APPRENTI

Intitulé de la formation souhaitée au CFA du Pays d'Aix :

Nom et prénom de l'apprenti(e) :

Numéro de sécurité sociale de l'apprenti(e) :

INFORMATIONS CONTRAT

S'agit-il d'un premier contrat pour cet(te) apprenti(e) ? oui non

Si non, s'agit-il :

- Nouveau contrat chez le même employeur : indiquez le numéro d'enregistrement du contrat précédent à récupérer sur votre espace OPCO:
- Nouveau contrat chez un autre employeur.
- Nouveau contrat suite à rupture du contrat initial chez un autre employeur.
- Avenant, précisez le motif : (ex : prolongation de contrat suite à échec à l'examen, transmission du fonds, changement de SIRET, changement de CFA, changement de maître d'apprentissage, modification du diplôme préparé par l'apprenti...)

Date de conclusion du contrat :

Date de début d'exécution du contrat : Date de fin de contrat :

Durée hebdomadaire de travail : heures min

SALAIRE

La détermination de la rémunération relève de la responsabilité de l'employeur.

Salaires brut mensuel à l'embauche : € Lien vers le [simulateur](#)

1ère Année

Du au : % du *
Du au : % du

2ème Année

Du au : % du
Du au : % du

3ème Année

Du au : % du
Du au : % du

Avantages en nature :

Nourriture : € / Jour
Logement : € / mois

* indiquer SMIC ou SMC (Salaire Minimum Conventionnel)

Attention : Pensez à consulter votre convention collective qui peut prévoir des pourcentages plus avantageux ou une base plus élevée que le SMIC.

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : Oui Non

Si oui et apprenti **MINEUR** : <http://www.travailler-mieux.gouv.fr/Protection-de-la-sante-des-jeunes.html>