

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR L'ÉTABLISSEMENT D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

L'EMPLOYEUR		
Raison Sociale		
Adresse		
Téléphone		
Adresse Mail		
N° SIRET		
Forme Juridique	Nombre de salariés	
Nom Prénom Dirigeant		
Convention collective N° IDCC	Code NAF	
Nom de la Caisse de retraite		
Type d'Employeur : CCIP <input type="checkbox"/>	CMA <input type="checkbox"/>	Public <input type="checkbox"/>

L'APPRENTI (e)	
Nom – Prénom (Majuscules)	Sexe
Date de Naissance	Département de naissance
Nationalité	Pays
Adresse	Téléphone
Dernière situation : Scolaire <input type="checkbox"/>	Apprentissage <input type="checkbox"/>
Dernière classe fréquentée	Dernier diplôme
Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

REPRÉSENTANT LÉGAL (Apprenti (e) Mineur (e))		
Son représentant légal : Père	Mère	Tuteur
Nom - Prénom		
Téléphone	Adresse mail	
Adresse (si différente de celle de l'apprenti(e))		

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE	
Nom - Prénom	
Date de Naissance	

LE CONTRAT	
Date de début du contrat	
Date de fin de contrat	
Diplôme ou Titre Préparé	
Nom du lycée (UFA)	
Durée hebdomadaire de travail	
Utilisation des machines, produits dangereux ou risques particuliers : oui non	