DEMANDE D'ETABLISSEMENT D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

DOCUMENT A COMPLETER ET A RETOURNER PAR COURRIER, FAX OU COURRIEL :

Chambre de métiers et de l'Artisanat - 28 av de France - BP 2015 - 74011 Annecy cedex

***CONTACT* : *Cécile* 04 50 23 92 38 *ou* *Marine* 04 50 23 92 28 / Fax : 04 50 23 92 56**

Courriel : cecile.poulouin@cma-74.fr *ou* marine.vivet@cma-74.fr

EMPLOYEUR :

NOM - Prénom :

Dénomination : **N°SIRET :**

Adresse du lieu d'apprentissage :

Code Postal : **Commune :**

Téléphone : **Portable :** **Fax :**

Adresse mail: **Nbre de salariés (hors apprenti) :**

Convention Collective : **N° convention collective (IDCC) :**

Nom et adresse de la Caisse de Retraite Complémentaire DES SALARIES :

L'apprenti va-t-il utiliser des Machines Dangereuses ou effectuer des Travaux Dangereux ? OUI ☐ NON ☐

Nom et Adresse du centre de médecine du travail :

APPRENTI :

NOM - Prénom : **Sexe : F ☐ M ☐**

N° sécurité sociale (si connu) **:**

Date de naissance : **Lieu de naissance :** **N°Dpt :**

Nationalité : ***(Etranger : titre de séjour autorisant à travailler en France obligatoire)***

Reconnaissance travailleur handicapé : **oui ☐** **non ☐** **en cours ☐**

A bénéficié d'un dispositif d'accompagnement : **oui ☐** **non ☐**

Adresse : **Code Postal :**

Commune : **Téléphone :**

Dernière situation : apprenti ☐ scolaire ☐ salarié ☐ demandeur d'emploi ☐ autre à préciser :

Dernière classe (précisez le nom de la section - insertion, segpa, technologique,….) :

Dernière école : **Date fin d'étude :**

Diplôme(s) obtenu(s) et année(s) d'obtention :

SI LE JEUNE ETAIT APPRENTI , NOUS JOINDRE UNE COPIE DU DERNIER CONTRAT ET DE LA RUPTURE EVENTUELLE

REPRESENTANT LEGAL POUR LE MINEUR :

Lien de parenté : Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ **NOM - Prénom :**

Adresse (si différente du jeune) :

CONTRAT D'APPRENTISSAGE :

Date de début du contrat : ……../……../……. **Durée : …… Ans**

Diplôme préparé : **Métier préparé :**

Nom et Adresse du C.F.A. où le jeune devra suivre sa formation :

Durée hebdo de travail de l'apprenti : **Heure d'embauche :**

MAITRE D'APPRENTISSAGE : Tuteur du jeune dans l'entreprise

NOM - Prénom :

Date de naissance : **Diplôme(s) obtenu(s) dans le métier :**

Nombre d'années d'expérience dans le métier :

Au démarrage de ce contrat : Nbre de pré-apprenti suivis par le maitre d'apprentissage : ……..

Nbre de salariés en alternance, y compris apprentis suivis par le maitre d'apprentissage ……..

MANDAT ENTRETPRISE

☐ **Afin de simplifier les formalités, d'établissement du contrat, je délègue la CMA pour l'élaboration informatique du contrat, de la Déclaration Unique d'Embauche, pour m'indiquer les pièces obligatoires à fournir pour l'enregistrement de ce contrat. Je m'acquitterai de la somme de 10€ pour cette prestation.**

Si vous choisissez de ne pas avoir recours à notre accompagnement, vous devez déposer votre contrat d'apprentissage, visé et avec toutes les pièces obligatoires dans un délai de 5 jours après l'embauche, auprès du service enregistrement de votre chambre de métiers. *Dans ce cas, ne pas nous retourner cette fiche.*

Date : …../…../…….. Signature de l'employeur :