



PROJET DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE



CCI PERPIGNAN
Dossier suivi :

Vous avez choisi de confier au POINTA de la CCI de Perpignan l'établissement de votre contrat d'apprentissage. Après avoir complété cette demande dans sa totalité et très lisiblement, nous vous remercions de nous le retourner par courriel à alternance@perpignan.cci.fr. A réception, nous vous ferons parvenir par mail les 3 cerfa FA13 originaux du contrat d'apprentissage à signer.

Cette prestation englobe un accompagnement personnalisé tout au long de la durée du contrat et fera l'objet d'une facturation de 60 € TTC. Décret 2006-920 du 26/07/2006 et circulaire DGEFP 2006-25 du 24/08/2006.

Formation choisie : _____

ENTREPRISE

Raison Sociale : Nom et Prénom du Gérant :
N° Siret : Tel : Fax :
Adresse :
E-mail :
Code Naf : Nombre de salariés : Régime social de l'apprenti : URSSAF MSA
Convention Collective applicable à l'entreprise N° IDCC :
Nom et adresse de la Caisse de Retraite Complémentaire de l'apprenti (**mention obligatoire**) :
.....

MAITRE D'APPRENTISSAGE

Nom : Prénom : Date de naissance : .../.../
Années d'expérience professionnelle dans le métier préparé par l'apprenti :
Intitulé du diplôme :

L'employeur engage sa responsabilité en attestant que le maître d'apprentissage répond bien à l'ensemble des critères en cochant la case à cet effet sur le contrat d'apprentissage.

CONTRAT

Type de contrat: Premier contrat Contrat après échec à l'examen Après un contrat rompu (Photocopie de la résiliation et copie contrat précédent obligatoire)
Date de début : Date de Fin :
Nom et Adresse complète du CFA :
Pourcentage de rémunération au démarrage du contrat :
Salaire mensuel à l'embauche : € base 35 heures base 39 heures
→ **Si votre entreprise relève d'une convention collective particulière, veuillez en tenir compte pour le salaire de l'apprenti**
Avantage en nature à déduire du salaire brut : Nourriture : € Logement : €
Travail sur machines dangereuses Oui Non

APPRENTI(E) Nom Prénom.....

Date..... lieu de Naissance + département :
Pays : Sexe : M F Nationalité :
Adresse :
Code Postal et Ville..... Tel : E-mail :
Dernière classe fréquentée :
Nom de l'établissement scolaire :
Diplôme le plus élevé obtenu :
Type de 3 ème :
Situation avant la signature du contrat : Scolaire Apprenti Demandeur d'emploi Autre :

Reconnaissance travailleur handicapé Oui Non

REPRESENTANT LEGAL POUR APPRENTI(E) MINEUR(E)

Père Mère Tuteur Nom: Prénom:
Adresse :
Tel :

Rappel : L'employeur engage sa responsabilité en attestant de disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat en cochant la case à cet effet sur le contrat d'apprentissage.

Fait le

Cachet et signature de l'Employeur