

**Mode contractuel de l'apprentissage**

**L'EMPLOYEUR**

employeur privé

employeur « public »\*

**Nom et prénom ou dénomination :**

**N°SIRET** de l'établissement d'exécution du contrat :

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

Type d'employeur :

N° : Voie :

Employeur spécifique :

Complément :

Code postal :

Code activité de l'entreprise (NAF) :

Commune :

Effectif total salariés de l'entreprise :

Téléphone :

Convention collective applicable :

Courriel :

@

Code IDCC de la convention :

\*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage :

**L'APPRENTI(E)**

**Nom de naissance de l'apprenti(e) :**

**Prénom de l'apprenti(e) :**

**NIR de l'apprenti(e)\* :**

*\*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail*

Date de naissance :  /  /  Sexe :  M  F

Département de naissance :

**Adresse de l'apprenti(e) :**

Commune de naissance :

N° Voie :

Complément :

Nationalité :

Régime social :

Code postal :

Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :  oui  non

Commune :

Téléphone :

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé :  oui  non

Courriel :

Situation avant ce contrat :

@

**Représentant légal** (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)

Dernier diplôme ou titre préparé :

Nom de naissance et prénom :

Dernière classe / année suivie :

**Adresse du représentant légal :**

N° Voie :

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

Complément :

Code postal :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Commune :

**LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE**

**Maître d'apprentissage n°1**

**Maître d'apprentissage n°2**

**Nom de naissance :**

**Nom de naissance :**

**Prénom :**

**Prénom :**

Date de naissance :  /  /

Date de naissance :  /  /

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

