

Cette fiche est à compléter en LETTRES CAPITALES.

Si ce document est incomplet, il nous sera impossible d'établir le dossier dans les délais légaux.

EMPLOYEUR

Raison sociale		Siret
Effectif total de l'entreprise (tous ets confondus)	Code APE	IDCC (Identifiant Convention Collective)
Adresse		
Téléphone	Fax	Mail

CAISSE DE RETRAITE COMPLÉMENTAIRE (MENTION OBLIGATOIRE)

Nom

Adresse

Organisme destinataire des cotisations de sécurité sociale

URSSAF	M.S.A
--------	-------

MAITRE D'APPRENTISSAGE 1 (qui assure la formation du jeune dans l'établissement)

NOM Prénom

Date de naissance

Le maitre d'apprentissage est-il déjà tuteur d'un jeune pour un autre contrat en alternance ?

(apprentissage ou professionnalisation)

Oui (Si oui, joindre OBLIGATOIREMENT une copie des contrats en cours) Non

MAITRE D'APPRENTISSAGE 2 (qui assure la formation du jeune dans l'établissement)

NOM Prénom

Date de naissance

Le maitre d'apprentissage est-il déjà tuteur d'un jeune pour un autre contrat en alternance ?

(apprentissage ou professionnalisation)

Oui (Si oui, joindre OBLIGATOIREMENT une copie des contrats en cours) Non

APPRENTI(E) : ATTENTION IL FAUT AVOIR 15 ANS RÉVOLUS AU 1ER JOUR DU CONTRAT

NOM	Prénom	Travailleur handicapé
Mail	Tél.	Sexe
Date de naissance	Lieu de naissance	Pays
Adresse		
Code postal	Commune	Nationalité

SI L'APPRENTI EST MINEUR : son représentant légal

NOM	Prénom	
Adresse		
Code postal	Commune	Téléphone

APPRENTI(E) : ATTENTION IL FAUT AVOIR 15 ANS RÉVOLUS AU 1ER JOUR DU CONTRAT

HISTORIQUE DU JEUNE : mention obligatoire

Dernière classe fréquentée (3e, seconde...)

Sous statut	Scolaire	Universitaire	Apprentissage	Autre	Classe CPA ou CLIPPA
Diplôme obtenu	Brevet des collèges		CAP/BEP	Bac/ Bac pro	Autre

LE CONTRAT

TYPE DE CONTRAT Nouveau contrat Redoublement
Après un contrat rompu (photocopie de la résiliation du contrat précédent obligatoire)

LE JEUNE ÉTAIT-IL DANS VOTRE ENTREPRISE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE ? Oui Non

Date du nouveau contrat : Début Fin

Diplôme préparé et spécialité

Nom du CFA (mention obligatoire)

Adresse précise du CFA (mention obligatoire)

Horaire hebdomadaire de l'apprenti(e) - 18 ans (35h) + 18 ans Nb d'heures

CALCUL DE LA RÉMUNÉRATION

1ÈRE ANNÉE	du :	Au :	
2E ANNÉE	du :	Au :	*S'applique uniquement aux formations effectuées en 3 ans
3E ANNÉE*	du :	Au :	
4E ANNÉE*	du :	Au :	*S'applique uniquement au jeune reconnu travailleur handicapé

SALAIRE MENSUEL À L'EMBAUCHE

Base 35 heures En euros OU Base 39 heures En euros SMIC ou Salaire minimum conventionné*
*Si votre entreprise relève d'une convention collective pour le montant des salaires, veuillez en tenir compte pour le salaire de votre apprenti(e)

TRAVAIL SUR LES MACHINES DANGEREUSES OU EXPOSITION À DES RISQUES PARTICULIERS

Oui Non (Si oui, remplir le formulaire de dérogation avec le CFA)
Avantage en nature : Nourriture NB repas Logement

POUR INFORMATION % DE RÉMUNÉRATION SUIVANT L'ÂGE DE L'APPRENTI(E)

% RÉMUNÉRATION	MOINS DE 18 ANS	DE 18 À 20 ANS	21 ANS ET PLUS
1ÈRE ANNÉE	27%	43%	53%
2E ANNÉE	39%	51%	61%
3E ANNÉE	55%	67%	78%

POUR INFORMATION % DE RÉMUNÉRATION SUIVANT L'ÂGE DE L'APPRENTI(E)

Horaire 10.03€	27%	39%	43%	51%	53%	55%	61%	67%	78%
Pour 35h 151,666H, 1521,22€	410.73€	593.27€	654.12€	775.82€	806.25€	836.67€	927.94€	1019.21€	1186.55€

DATE :

NOM, SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR :

La signature de ce document engage à un paiement de 84€ TTC nets de taxe « Prestation Assistance Plus ». Le règlement doit être joint à cette fiche afin de permettre l'établissement du dossier.