

Contrat d'études et d'apprentissage

Domaine Economie
au Bachelor of Arts (B.A.) ou
au Bachelor of Science (B.Sc.)



Contrat Avenant Mode contractuel de l'apprentissage : _____

L'employeur employeur privé employeur « public »*

Nom et prénom ou dénomination : _____

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

N° _____ Voie _____

Complément : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____

Courriel : _____ @ _____

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

Type d'employeur : _____

Employeur spécifique : _____

Code activité de l'entreprise (NAF) : _____

Effectif salarié de l'entreprise : _____

Convention collective applicable : IDCC : _____

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

L'apprenti(e)

Nom de naissance et prénom : _____ A bénéficié d'un dispositif d'accompagnement: _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____ @ _____

Représentant légal (re renseigner si l'apprenti es mineur non émancipé)

Nom de naissance et prénom :

N° _____ Voie _____

Code postal : _____ Commune : _____

Date de naissance : _____ Sexe : M F

Département de naissance : _____

Commune de naissance : _____

Régime social : _____ Nationalité : _____

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : oui non

Situation avant ce contrat : _____

Dernier diplôme ou titre préparé : _____ Dernier classe / année suivie : _____

Intitulé du dernier diplôme ou titre préparé : _____

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : _____

Le maître d'apprentissage

Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 : _____ Date de naissance: _____

Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 : _____ 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.

Le contrat

Type de contrat ou d'avenant : _____ Type de dérogation : _____ renseigner si une dérogation a été demandée pour ce contrat

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : _____ (renseigner si ce contrat a eu lieu dans la même entreprise)

Date d'embauche : _____ Date de début d'exécution du contrat : _____ Si avenant, date d'effet : _____

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : _____ Durée hebdomadaire de travail: _____ heures _____ minutes

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : oui non

Rémunération

***Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)**

1ère année, du _____ au _____ : _____ % du _____ *; du _____ au _____ : _____ % du _____ *

2ème année du _____ au _____ : _____ % du _____ *; du _____ au _____ : _____ % du _____ *

3ème année du _____ au _____ : _____ % du _____ *; du _____ au _____ : _____ % du _____ *

4ème année du _____ au _____ : _____ % du _____ *; du _____ au _____ : _____ % du _____ *

Salaire brut mensuel à l'embauche : _____, _____ € Caisse de retraite complémentaire : _____

Avantages en nature : Nourriture : _____, _____ €/ jour Logement : _____, _____ €/ mois Prime de panier : _____, _____ €/ mois

La formation

Etablissement de formation responsable : _____

N° UAI de l'établissement : _____

Adresse : N° _____ Voie _____

Complément : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Visa de l'établissement de formation (cachet ou signature du directeur)

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : _____

Intitulé précis : _____

Code du diplôme: _____

Organisation de la formation :

1ère année du _____ au _____ : _____ heures

2ème année du _____ au _____ : _____ heures

3ème année du _____ au _____ : _____ heures

Inspection pédagogique compétente: _____

Date d'inscription de l'apprenti: _____

L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat

Fait le _____ à _____

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti

Signature du représentant légal le cas échéant

Cadre réservé à l'organisme d'enregistrement

Nom de l'organisme : _____

N° de gestion interne : _____

Date de réception du dossier complet : _____

N° d'enregistrement : _____

N° SIRET de l'organisme : _____

Adresse de l'organisme : N° _____ Voie _____

Code postal : _____ Commune : _____

Date de la décision : _____

Numéro d'avenant: _____