Vous souhaitez recruter un apprenti

pour établir ensemble le contrat d'apprentissage merci de réunir les éléments suivants :
(à retourner par courrier, par fax au 05 61 65 28 71 ou mel : apprentissage@ariege.cci.fr)

ENTREPRISE

EXCLUSIVEMENT INSCRITE AU RCS /CM

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Code NAF : |__|__|__|__|

RAISON SOCIALE : ……
Nom & prénom de l'employeur : ……
Adresse où le contrat s'effectue : ……
……
Code postal |__|__|__|__|__| Ville : ……
Tél : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Télécopie : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Courriel : ……

Nom de la caisse de retraite complémentaire obligatoire « salarié » :
……
Adresse : ……
……
Nom et numéro de la convention collective applicable : |__|__|__|__|__|__|
……
Nombre de salariés de l'entreprise : |__|__|__|__|__|__|
Durée hebdomadaire de travail : |__|__|,|__|__|/heures/minutes

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers pour les apprentis de moins de 18 ans :
☐ oui (*) ☐ non

MAITRE D'APPRENTISSAGE :
Nom & Prénom du maître d'apprentissage : ……
Date de naissance:……
Métier exercé à ce jour :
Diplôme le plus élevé obtenu :
Ancienneté dans le métier : ans

Date du début du contrat de l'apprenti : |__|__| / |__|__| / |__|__||__|__|
Durée du contrat : ……

APPRENTI (E)

Nom de Naissance & Prénom:……
Nom Marital :……
Sexe : ☐ H ☐ F
Adresse :……
……
Code postal : |__|__|__|__|__| Ville : ……
Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nationalité : ……
Date de naissance : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|
Lieu :…… Dépt :|__|__|
L'apprenti est il issu de la filière apprentissage ? ☐ oui ☐ non
Dernière classe fréquentée : ……
Dans quel établissement : ……
……
……
Diplôme le plus élevé obtenu : …… ……
Année : ……
Nom, prénom, adresse du représentant légal (si apprenti mineur) :
☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur
……
……

CFA

Diplôme préparé : ……
(préciser l'intitulé exact)

CFA où seront délivrés les cours :……
……
Adresse : ……
……
Code postal : |__|__|__|__|__| Ville : ……

(*) si oui vous devez demander une autorisation à l'inspecteur du travail. Ce dernier dispose de 2 mois pour vous répondre, délai pendant lequel vous ne pouvez pas exposer votre apprenti à ces travaux dangereux.

IMPORTANT : Effectuez votre Déclaration Unique d'Embauche (DUE) auprès de l'URSSAF avant la date d'embauche et prenez contact avec votre centre de Médecine du Travail pour votre apprenti.

ATTENTION !
VISITE MEDICALE OBLIGATOIRE AVANT L'EMBAUCHE D'UN(E) APPRENTI(E) MINEUR(E) A JOINDRE A LA PRESENTE DEMANDE