

**Mode contractuel de l'apprentissage**

**L'EMPLOYEUR**

**employeur privé**

**employeur « public »\***

<b>Nom et prénom ou dénomination :</b> <input type="text"/>	<b>N°SIRET</b> de l'établissement d'exécution du contrat : <input type="text"/>
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : N° : <input type="text"/> Voie : <input type="text"/>	Type d'employeur : <input type="text"/>
Complément : <input type="text"/>	Employeur spécifique : <input type="text"/>
Code postal : <input type="text"/>	Code activité de l'entreprise (NAF) : <input type="text"/>
Commune : <input type="text"/>	Effectif total salariés de l'entreprise : <input type="text"/>
Téléphone : <input type="text"/>	Convention collective applicable : <input type="text"/>
Courriel : <input type="text"/> @ <input type="text"/>	Code IDCC de la convention : <input type="text"/>
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : <input type="checkbox"/>	

**L'APPRENTI(E)**

<b>Nom de naissance de l'apprenti(e) :</b> <input type="text"/>	<b>Date de naissance :</b> <input type="text"/>
<b>Prénom de l'apprenti(e) :</b> <input type="text"/>	<b>Sexe :</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
<b>NIR de l'apprenti(e)* :</b> <i>*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail</i>	<b>Département de naissance :</b> <input type="text"/>
<b>Adresse de l'apprenti(e) :</b> N° <input type="text"/> Voie : <input type="text"/>	<b>Commune de naissance :</b> <input type="text"/>
Complément : <input type="text"/>	<b>Nationalité :</b> <input type="checkbox"/> Régime social : <input type="checkbox"/>
Code postal : <input type="text"/>	<b>Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Commune : <input type="text"/>	<b>Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé :</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Téléphone : <input type="text"/>	<b>Situation avant ce contrat :</b> <input type="text"/>
Courriel : <input type="text"/> @ <input type="text"/>	<b>Dernier diplôme ou titre préparé :</b> <input type="text"/>
<b>Représentant légal</b> (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)	<b>Dernière classe / année suivie :</b> <input type="text"/>
<b>Nom de naissance et prénom :</b> <input type="text"/>	<b>Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :</b> <input type="text"/>
<b>Adresse du représentant légal :</b> N° <input type="text"/> Voie : <input type="text"/>	<b>Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :</b> <input type="text"/>
Complément : <input type="text"/>	
Code postal : <input type="text"/>	
Commune : <input type="text"/>	

**LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE**

<b>Maître d'apprentissage n°1</b>	<b>Maître d'apprentissage n°2</b>
<b>Nom de naissance :</b> <input type="text"/>	<b>Nom de naissance :</b> <input type="text"/>
<b>Prénom :</b> <input type="text"/>	<b>Prénom :</b> <input type="text"/>
<b>Date de naissance :</b> <input type="text"/>	<b>Date de naissance :</b> <input type="text"/>

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

