

LE CONTRAT

Type de contrat ou d'avenant : Type de dérogation : à renseigner si dérogation pour ce contratNuméro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :

Date de conclusion :

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 du travail :

1315 heures 1010 minutes

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

Rémunération

* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1^{re} année, du au : ___% du _____* ; du au : ___% du _____*2^e année, du au : ___% du _____* ; du au : ___% du _____*3^e année, du au : ___% du _____* ; du au : ___% du _____*4^e année, du au : ___% du _____* ; du au : ___% du _____*Salaire brut mensuel à l'embauche : €

Caisse de retraite complémentaire : _____

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : € / repas Logement : € / mois Autre :

LA FORMATION

CFA d'entreprise : oui nonDiplôme ou titre visé par l'apprenti :

Dénomination du CFA responsable :

Intitulé précis :

CFA ASPECT - UFA SAINT-PIERRE FOURIER

N° UAI du CFA : 10215119134151

Code du diplôme :

N° SIRET du CFA : 13194415415116101012191

Organisation de la formation en CFA :

Adresse : N° 10Q Voie Rue des Casernes

Date de début du cycle de formation :

Complément :

Code postal : 1710110131

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

Commune : GRAY CEDEX

Visa du CFA (cachet et signature du directeur)

Durée de la formation : heures L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat

Fait à

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)

CADRE RÉSERVÉ À L'ORGANISME EN CHARGE DU DÉPÔT DU CONTRAT

Nom de l'organisme :

N° SIRET de l'organisme :

Date de réception du dossier complet :

Date de la décision :

 N° de dépôt : Numéro d'avenant :