

LE CONTRAT

Type de contrat ou d'avenant : _____ Type de dérogation : _____
à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat

Numéro 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 signature du présent contrat)

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : _____ Durée hebdomadaire du travail : _____
_____ heures _____ 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^{ème} année, du _____ au _____ : _____ % du _____ * ; du _____ au _____ : _____ % du _____ *

3^{ème} année, du _____ au _____ : _____ % du _____ * ; du _____ au _____ : _____ % du _____ *

4^{ème} 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 non Diplôme ou titre visé par l'apprenti : _____

Dénomination du CFA responsable : _____ Intitulé précis : _____

[CFA ASPECT OCCITANIE](#)

N° UAI du CFA : [0312738H](#)

N° SIRET CFA : [48401148100013](#)

Code du diplôme : _____

Adresse du CFA responsable : Code RNCP : _____

N°85 Voie : [rue de Limayrac BP25202](#)

Organisation de la formation en CFA :

Complément : _____ Date de début du cycle de formation : _____

Code postal : [31079](#)

Commune : [TOULOUSE CEDEX 5](#)

Date prévue de fin des épreuves ou examens : _____

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 : _____