

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PREALABLE A L'ETABLISSEMENT DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

à retourner : par courrier à CCI DU MORBIHAN Service Apprentissage - CS 82605 56011 VANNES CEDEX
 ou par mél : apprentissage@morbihan.cci.fr Tél : 02 97 02 40 00



Prestation payante de 84€ TTC (70€ HT)

Païement au comptant (cocher) :

- par chèque bancaire à l'ordre de la CCI du Morbihan
- par virement
- Par CB sur la boutique en ligne : <https://boutique.morbihan.cci.fr/formalites/292-assistance-formalites-apprentissage.htm>

L'absence de règlement retarde le traitement du dossier

EMPLOYEUR (inscrit uniquement au RCS + Associations + Professions Libérales + EPIC)

SIRET de l'établissement d'exécution du contrat d'apprentissage :
Raison sociale : **Effectif salarié total :**
Adresse :
CP et Ville :
Tél : **Portable :** **Mail :**
Convention collective applicable : **Code IDCC :** |_|_|_|_|
Régime social : URSSAF : MSA :
Caisse de retraite complémentaire obligatoire de l'entreprise (Nom et adresse) :

APPRENTI(E)

NOM : **Prénom :** **Sexe :** M / F
Date de naissance : **Lieu de naissance :** **Nationalité :**
 (à la date de début de contrat, l'apprenti(e) doit avoir 15 ans et avoir validé la classe de 3ème)
Adresse : **Tél fixe :**
CP : **Ville :** **Portable :**
Reconnaissance travailleur handicapé : Oui Non **Mail :**

Situation avant ce contrat

Scolaire Etudiant(e) Apprenti(e)* Salarié(e) Inactif(ve)
 Contrat professionnalisation Stagiaire formation professionnelle Demandeur(euse) d'emploi

***Joindre impérativement une copie du contrat et le cas échéant une copie de sa résiliation**

Intitulé du dernier diplôme préparé : **Dernière classe suivie :**
Diplôme le plus élevé obtenu : **Année d'obtention :**
A déjà été apprenti(e)* : Oui Non

REPRESENTANT LEGAL (si l'apprenti(e) est mineur(e) à la date de signature du contrat)

NOM **Prénom** **Père** **Mère** **Tuteur**
Adresse (si différente de celle de l'apprenti(e)) :
CP : **Ville :** **Tél :** **Portable :**

MAITRE D'APPRENTISSAGE

NOM : **Prénom :** **Date de naissance :**
Diplôme(s) obtenu(s) : **Nombre d'années d'expérience dans le métier :**

Les maîtres d'apprentissage de la branche HCR doivent être titulaires du permis de former : <https://www.fafih.com/entreprises/recruter/le-permis-de-former>

CONTRAT ET FORMATION

Date de début d'exécution du contrat : **Date de fin :**
Durée hebdomadaire de travail : |_|_| , |_|_| **Mode contractuel :** CDD CDI
 (si + de 35h hebdo pour un mineur, établir une demande d'autorisation de dépassement horaire auprès de l'Inspecteur du travail)
Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : Oui Non

DIPLOME PREPARE (intitulé complet) :

NOM et ADRESSE du CFA :

Accord CFA : OUI NON

Fait, le A : Signature et/ou cachet