


NATURE DU CONTRAT OU DE L'AVENANT PROPOSE

Date d'entrée dans l'entreprise : |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Durée du contrat : |_|_| an(s)

Métier préparé : en vue d'obtenir :

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="radio"/> Un CAP | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> Un BEP | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> Une mention complémentaire | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> Un BP * | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> Un bac professionnel | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> Un BTS | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> Un BTM | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> Un diplôme d'ingénieur | <input type="checkbox"/> |

* Pour la coiffure précisez : coloriste/permanentiste styliste/visagiste

Est-ce que l'apprenti travaillera sur machines dangereuses ou sera exposé à des risques particuliers (utilisation de produits) : OUI NON  (voir détail au verso du certificat médical)

Le jeune était scolarisé

- * Dernière classe fréquentée :
- * Dernier établissement scolaire :
- * Date de fin d'études : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
- * Diplôme(s) obtenu(s) :
- * à compléter

Le jeune était apprenti

Diplôme obtenu :

Nouveau contrat (une seule réponse) :

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| <input type="radio"/> Chez le même employeur | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="radio"/> Chez un autre employeur | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="radio"/> Suite à échec à l'examen (chez le même employeur, ou, chez un autre employeur) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="radio"/> Chez un autre employeur suite à rupture du contrat pendant la formation | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

Date de la rupture : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Nom, Prénom, adresse, ville et code postal de l'employeur si rupture de contrat :

L'apprenti est-il reconnu travailleur handicapé : OUI NON

Si oui : joindre la notification de la COTOREP (**document obligatoire**)



Joindre une copie de la carte nationale d'identité si signature d'un premier contrat d'apprentissage



Si l'apprenti à moins de 16 ans au 31/12/10 joindre un certificat de fin de scolarité délivré par le dernier établissement scolaire fréquenté.



Si l'apprenti est né en 1995, l'apprenti ne peut intégrer l'entreprise pas avant le 1^{er} septembre et une dérogation de l'Inspection Académique doit être jointe à ce questionnaire

SI L'APPRENTI EST MINEUR

Son représentant légal : père mère tuteur

Nom : Prénom :

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE

Données obligatoires

Nom du chef d'entreprise : Prénom :
Nom du maître d'apprentissage : Prénom :

Nom marital : Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Emploi occupé par le maître d'apprentissage :
Nombre d'années d'expérience professionnelle (y compris celles acquises dans d'autres entreprises) |_|_|
Diplômes, titres obtenus par le maître d'apprentissage :

A la date de début du contrat :

- Nombre d'élèves en classe préparatoire à l'apprentissage suivis par le maître d'apprentissage : |_|_|
 Nombre d'apprentis suivis par le maître d'apprentissage : |_|_|
 Nombre de contrats de professionnalisation suivis par le maître d'apprentissage : |_|_|

MANDAT

Je soussigné(e) Mme / Melle / M(Chef d'entreprise ou Gérant), donne pouvoir à la **Chambre des Métiers et de l'Artisanat des Vosges** - 24 rue Boulay de la Meurthe – B.P.1 – 88001 EPINAL, représentée par son président, **Pascal KNEUSS**.

Afin de procéder pour mon compte :

- à l'inscription de mon apprenti au CFA (art L6224-1 du code du travail) ;
- à la présentation des demandes permettant l'exercice du tuteur (art R6224-1 du code du travail) ;

Et m'engage à verser à la **Chambre de Métiers et de l'Artisanat des Vosges** un montant de : **47 euros** correspondant à l'accomplissement de ces formalités.

Le Chef d'entreprise ou Gérant reconnaît que les informations communiquées ci-dessus sont exactes.

Fait à , le

**Cachet de l'entreprise
et signature de son représentant :**

- 1 heure, c'est le temps que prendra la rédaction de ce contrat d'apprentissage en face à face avec une personne du service apprentissage de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat.
- Alors prenez rendez-vous au 03.29.69.55.56