

**Mode contractuel de l'apprentissage**

**L'EMPLOYEUR**

**employeur privé**

**employeur « public »\***

**Nom et prénom ou dénomination :**

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

N° :  Voie :

Complément :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :  @

**N°SIRET** de l'établissement d'exécution du contrat :

Type d'employeur :

Employeur spécifique :

Code activité de l'entreprise (NAF) :

Effectif total salariés de l'entreprise :

Convention collective applicable :

Code IDCC de la convention :

\*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage :

**L'APPRENTI(E)**

**Nom de naissance de l'apprenti(e) :**

**Prénom de l'apprenti(e) :**

**NIR de l'apprenti(e)\* :**

\*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail

**Adresse de l'apprenti(e) :**

N°  Voie :

Complément :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :  @

Date de naissance :  /  /

Sexe :  M  F

Département de naissance :

Commune de naissance :

Nationalité :  Régime social :

Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :  
 oui  non

Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé :  oui  non

Situation avant ce contrat :

Dernier diplôme ou titre préparé :

Dernière classe / année suivie :

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

**Représentant légal** (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)

Nom de naissance et prénom :

**Adresse du représentant légal :**

N°  Voie :

Complément :

Code postal :

Commune :

**LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE**

**Maître d'apprentissage n°1**

**Nom de naissance :**

**Prénom :**

Date de naissance :  /  /

**Maître d'apprentissage n°2**

**Nom de naissance :**

**Prénom :**

Date de naissance :  /  /

