



DEMANDE D'ETABLISSEMENT DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

N° interne CCIT Montpellier : 123402.....

Afin d'établir votre contrat d'apprentissage, le Point A vous remercie de compléter très lisiblement dans sa totalité ce questionnaire et de le retourner accompagné de tous les justificatifs demandés à l'adresse ci-dessous.

Nous insistons sur le fait que TOUTES les informations sont IMPORTANTES et NECESSAIRES.
Tout dossier incomplet ne pourra être traité et vous sera renvoyé.

ENTREPRISE..... APPRENTI(E)

DATE de DEBUT DATE de FIN.....
(3 mois maximum avant le début des cours) (2 mois maximum après le mois d'examen)

DIPLOME PREPARE (intitulé complet).....

CFA ou SECTION D'APPRENTISSAGE (nom et adresse)
.....
.....

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : Oui Non

Durée hebdomadaire de travail : 35h 39h Autre à préciser :

Si dispositif d'accompagnement, préciser.....

Pour l'APPRENTI, il s'agit :

- d'un premier contrat d'apprentissage
- d'un nouveau contrat d'apprentissage avec le même employeur *
- d'un nouveau contrat d'apprentissage avec un autre employeur *
- d'un redoublement suite à échec à l'examen*
- Joindre le relevé de notes délivré par l'Inspection*
- d'une année de formation complémentaire ou de niveau supérieur *

***Pour tout nouveau contrat, joindre obligatoirement :**

.copie du contrat initial,

.copie de la résiliation du contrat initial, s'il y a lieu.

VOUS TROUVEREZ TOUTE INFORMATION SUR L'APPRENTISSAGE

DIRECTEMENT EN LIGNE SUR LE SITE :

🔗 www.apprentissage.cci.fr

POINT A - CCIT Montpellier

ICF - Pôle Formation

2300, avenue des Moulins • 34185 Montpellier Cedex 4

Tél. (33) 04 67 10 27 66 • Fax (33) 04 67 10 26 09

email : info@icf-montpellier.com



L'APPRENTI(E) :

Mlle M. Nom..... Prénom.....
Date de naissance..... Lieu.....
Nationalité : Française Union Européenne Hors Union européenne (*Préciser*).....
Reconnaissance travailleur handicapé : Oui Non En cours
Adresse complète
.....
Code Postal..... Ville.....
☎ Portable/Fixe Email.....

REPRESENTANT LEGAL obligatoire pour apprenti mineur - Qualité : Père Mère Tuteur

Nom : Prénom :
Adresse complète (*si différente de l'apprenti*)
.....
Code Postal..... Ville.....
☎ Portable/Fixe Email.....

Etudes antérieures :

Dernière classe fréquentée..... Date de sortie.....

Dernier établissement scolaire fréquenté (*Nom, Ville, CP*) :
.....

Diplômes obtenus :

-obtenu en scolaire par apprentissage
○ chez cet employeur
○ chez un autre employeur
-obtenu en scolaire par apprentissage
○ chez cet employeur
○ chez un autre employeur
-obtenu en scolaire par apprentissage
○ chez cet employeur
○ chez un autre employeur
- Je n'ai aucun diplôme

Avant de commencer ce contrat, vous étiez ?

- Scolaire - Universitaire Stagiaire de la formation professionnelle
 Parcours d'initiation aux métiers Salarié (y compris temporaire)
 En contrat de professionnalisation Inactivité
 Demandeur d'emploi inscrit ou non à l'ANPE Autre
 En contrat d'apprentissage chez cet employeur En contrat d'apprentissage chez un autre employeur

Etes-vous redoublant ? : Non Oui Si Oui, vous avez préparé ce diplôme que vous n'avez pas obtenu (échec à l'examen) :
 En scolaire
 En contrat d'apprentissage : ◇ chez cet employeur ou ◇ chez un autre employeur

En résumé :

- Ce contrat est mon premier contrat d'apprentissage.
 J'avais déjà commencé un contrat d'apprentissage dans un autre métier :
◇ J'ai fait une année ◇ J'ai arrêté en cours d'année
 J'ai déjà fait un contrat d'apprentissage, j'ai obtenu mon diplôme et j'améliore ma qualification en préparant ce nouveau diplôme.
 Ce contrat est conclu pour me permettre de poursuivre ma formation (même métier, même diplôme) avec un nouvel employeur car le 1^{er} contrat d'apprentissage a été rompu en date du :
 Ce contrat est conclu pour me permettre de me représenter à un examen auquel j'ai échoué (redoublement)

TOURNEZ LA PAGE SVP 

LE SALAIRE

(Les 2^{èmes} lignes servent au cas où l'apprenti(e) change de tranche d'âge en cours d'année)

1^{ère} année : du au : % du SMIC ou **SMC***, soit €
 et du au : % du SMIC ou **SMC***, soit €

2^{ème} année : du au : % du SMIC ou **SMC***, soit €
 et du au : % du SMIC ou **SMC***, soit €

3^{ème} année : du au : % du SMIC ou **SMC***, soit €
 et du au : % du SMIC ou **SMC***, soit €

**(Pour les salaires basés sur un SMC, merci de nous préciser le mode de calcul)*

Avantages en nature à déduire du salaire : Nourriture : €/jour Logement : €/mois

L'employeur atteste que sont remplies les conditions, permettant une formation satisfaisante de l'apprenti, prévues à l'article L.6223-1 du Code du Travail.

Le soussigné s'engage à respecter les obligations du Code du Travail et le cas échéant de la Convention Collective, et certifie l'exactitude des renseignements donnés.

Selon le Décret 2006-920 du 26 juillet 2006 et la circulaire DGEFP 2006-25 du 24 août 2006 : l'entreprise, au titre de la prestation Appui-Conseil à sa charge exclusive, joint un règlement de 95,68 € TTC, uniquement par chèque à l'ordre de l'ICF.

Fait le à

<p>L'employeur (signature et cachet)</p>	<p>L'Apprenti(e) (signature)</p>	<p>Le Représentant Légal (signature)</p>
---	---	---



est à votre disposition tous les après-midi de 13h30 à 17h sauf le vendredi 16h30.

En raison des travaux de la future ligne de TRAM, vous pouvez rencontrer quelques difficultés pour accéder à notre site. Nous nous en excusons par avance et vous remercions de prévoir un laps de temps supérieur pour votre trajet afin d'arriver à l'heure à votre rendez vous.

