

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](#)

Code du diplôme :

N° SIRET CFA : [48401148100013](#)

Code RNCP :

Adresse du CFA responsable :

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

Organisation de la formation en CFA :

Complément :

Date de début du cycle de formation :

Code postal : [31079](#)

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

Commune : [TOULOUSE CEDEX 5](#)

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 : _____