

FORMULAIRE PREALABLE A LA SAISIE DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE**L'EMPLOYEUR :**

Nom et prénom ou dénomination :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code postal, Ville :

Téléphone Ressources Humaines :

Mail entreprise :

SIRET :

Code NAF :

Code IDCC de la convention collective applicable :

Effectif total salariés de l'entreprise :

Nom de la retraite complémentaire :

SI LIEU DE STAGE DIFFERENT DU LIEU DE L'ENTREPRISE :

Dénomination :

Adresse :

Code postal, Ville :

Téléphone :

Référant sur site :

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

N° immatriculation SS (NIR) :

Emploi occupé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Téléphone Maître d'apprentissage :

Mail maître d'apprentissage :

MAISON FAMILIALE RURALE RENNES-ST GREGOIRE

14, Les Rabinardières • 35760 SAINT GREGOIRE

02 99 68 81 11 • mfr.st-gregoire@mfr.asso.fr • www.mfr-rennes-stgregoire.fr

L'APPRENTI :

Nom de naissance :

Premier prénom de naissance :

Adresse :

Code postal, Ville :

Téléphone :

Mail :

Date de naissance :

Commune de naissance :

Département de naissance :

Régime social :

 MSA URSSAF

N° immatriculation SS :

Diplôme le plus élevé :

Situation avant contrat :

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : Oui : Non :

Si non, bénéficiez-vous de droits attachés à la RQTH**:

Équivalence jeunes : Oui : Non : Extension BOE : Oui : Non : **LE CONTRAT**

Date de début d'exécution :

Date de début de la formation pratique chez l'employeur :

Date de fin du contrat :

Durée hebdomadaire de travail : 35 heures 39 heuresTravail sur machines dangereuses ou expositions à des risques particuliers : OUI NONRémunération : % du SMIC

Salaire brut mensuel à l'embauche :

MAISON FAMILIALE RURALE RENNES-ST GREGOIRE

14, Les Rabinardières • 35760 SAINT GREGOIRE

02 99 68 81 11 • mfr.st-gregoire@mfr.asso.fr • www.mfr-rennes-stgregoire.fr