



# Contrat d'apprentissage (art. L6211-1 et suivants du code du travail)

Cerfa FA13

**Contrat Avenant Mode contractuel de l'apprentissage**

L'EMPLOYEUR			employeur privé			employeur « public »*					
<b>Nom et prénom ou dénomination :</b>						<b>N°SIRET</b> de l'établissement d'exécution du contrat :					
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat:						Type d'employeur :					
N° / Voie						Employeur spécifique :					
Complément						Code activité de l'entreprise (NAF) :					
Code postal		Commune :				Effectif salarié de l'entreprise					
Téléphone :		Télécopie :				Convention collective applicable : Code IDCC de la convention					
Courriel :											
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage :											

L'APPRENTI(E)									
<b>Nom de naissance et prénom :</b>				Date de naissance :		Sexe : M F			
				Département de naissance :					
Adresse : N°/ Voie				Commune de naissance :					
Code postal		Commune		Nationalité :				Régime social	
Téléphone				Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non					
Courriel				Situation avant ce contrat					
<b>Représentant légal</b> ( <i>renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé</i> )				Dernier diplôme ou titre préparé		Dernière classe / année suivie			
Nom de naissance et prénom :				Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :					
Adresse : N°/ Voie									
Code postal		Commune		Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :					

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE	
<b>Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 :</b>	Date de naissance :
<b>Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 :</b>	Date de naissance :

*L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.*

LE CONTRAT				
Type de contrat ou d'avenant :	Type de dérogation	<i>renseigner si une dérogation a été demandée pour ce contrat</i>		
Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :		<i>(renseigner si ce contrat a eu lieu dans la même entreprise)</i>		
Date d'embauche :	Date de début d'exécution du contrat :	Si avenant, date d'effet :		
Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage :	Durée hebdomadaire du travail :	heures	minutes	
<b>Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers :</b>				
			<b>oui</b>	<b>non</b>
<b>Rémunération</b> *Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)				
<b>1<sup>ère</sup> année,</b> du	au	:	% du	*
<b>2<sup>ème</sup> année,</b> du	au	:	% du	*
<b>3<sup>ème</sup> année,</b> du	au	:	% du	*
<b>4<sup>ème</sup> année,</b> du	au	:	% du	*
<b>Salaire brut mensuel à l'embauche :</b>		Caisse de retraite complémentaire :		
Avantages en nature : Nourriture :		€ / jour	Logement :	€ / mois
			Prime de panier :	€ / mois

LA FORMATION			
Etablissement de formation responsable :		Diplôme ou titre visé par l'apprenti :	
		Intitulé précis :	
N° UAI de l'établissement :		Code du diplôme :	
Adresse :		Organisation de la formation :	
Complément :		1 <sup>ère</sup> année, du	au : heures
Code postal :		2 <sup>ème</sup> année, du	au : heures
Commune :		3 <sup>ème</sup> année, du	au : heures
Visa de l'établissement de formation (cachet ou signature du directeur)		4 <sup>ème</sup> année, du	au : heures
		Inspection pédagogique compétente :	
		Date d'inscription de l'apprenti :	

*L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat.*

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
**Signature de l'employeur**                      **Signature de l'apprenti(e)**                      **Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)**

## CADRE RESERVE A L'ORGANISME D'ENREGISTREMENT

<b>Nom de l'organisme :</b>	<b>N° SIRET de l'organisme :</b>  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Adresse de l'organisme : N° Voie
N° de gestion interne :	Code postal  _ _ _ _ _  Commune :
Date de réception du dossier complet :  _ _ _ _ _ _ _ _	Date de la décision :  _ _ _ _ _ _ _ _
N° d'enregistrement :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Numéro d'avenant :  _ _ _ _ _

Pour remplir le contrat reportez-vous à la notice FA 14 ou effectuez votre démarche en ligne sur le portail de l'alternance : [www.alternance.emploi.gouv.fr](http://www.alternance.emploi.gouv.fr)