**FICHE ENTREPRISE**

**A compléter par l’employeur et à adresser à** **votre CMA :**

**contratsalternance@artisanatpaysdelaloire.fr**

**Pour établir et déposer le contrat d’apprentissage :**

[x]  **Je mandate** la Chambre de Métiers et de l’Artisanat pour assurer l’accompagnement de mon entreprise dans l’élaboration de ce contrat d’apprentissage.

Tarifs et modalités à consulter sur notre site internet : [artisanatpaysdelaloire.fr > Contrat d'apprentissage](https://www.artisanatpaysdelaloire.fr/detail-offre/rediger-un-contrat-dapprentissage)

**La FORMATION**

NOM/ADRESSE du Centre de Formation Professionnelle :

DIPLOME (ex : CAP) : METIER (ex : boulanger) :

Mode contractuel du contrat d’apprentissage : à durée limitée [ ]  dans le cadre d’un CDI [ ]

**L’EMPLOYEUR** privé [ ]  public [ ]  ascendant de l’apprenti(e) : Oui [ ]  Non [ ]

**OBLIGATOIRE : N° SIRET** de l’établissement d’exécution du futur contrat d’apprentissage : \_ \_ \_ /\_ \_ \_ / \_ \_ \_ / 000 /\_ \_

**AFFILIATION : CMA** [ ]  **CCI** [ ]  **AUTRE** [ ]  **( Préciser : )**

NOM et PRÉNOM dirigeant : Dénomination Entreprise :

Adresse : Code postal : Commune :

Tél 1 : / Portable : Courriel : l

Activité principale (NAF ou APE) : Nbre salariés entreprise :

Convention collective applicable : N° IDCC (4 chiffres) :

**Le MAITRE D’APPRENTISSAGE**

NOM de **naissance** et PRÉNOM: Date de naissance : :

N° Sécurité Sociale:

E-mail du maître d’apprentissage : @

Emploi occupé : Diplôme le plus élevé obtenu :   Niveau de ce diplôme :

L’employeur atteste que le maître d’apprentissage remplit l’ensemble des critères d’éligibilité à cette fonction : Oui [ ]  Non [ ]

L’employeur atteste disposer de l’ensemble des pièces justificatives nécessaires à l’enregistrement du contrat : Oui [ ]  Non [ ]

**L’APPRENTI(E)**

NOM DE NAISSANCE : NOM D’USAGE :

Prénom : Sexe : M [ ]  / F [ ]

Adresse :

Code Postal : Commune : [ **]**

Né(e) le (jj/mm/aaaa) :  à: Département (ou Pays si étranger) : Commune de naissance :

Nationalité : Tél. : Courriel : @

N° sécurité sociale de l’apprenti(e) : …………………… Régime social: URSSAF [ ]  M.S.A. [ ]  ; Reconnu travailleur handicapé : Oui [ ]  Non [ ]

## Situation avant ce contrat : Scolaire [ ]  ; Etudiant [ ]  ; Contrat d’apprentissage [ ]  ; Contrat professionnalisation [ ]  ; Contrat aidé [ ]   ;

## Stagiaire formation professionnelle [ ]  ; Salarié [ ]  ; Demandeur d’emploi [ ]  ; Inactivité [ ]

Dernière classe suivie : Intitulé du dernier diplôme préparé :

Dernier établissement fréquenté :

Diplôme le plus élevé obtenu : Date fin de scolarité :

## Projet de création d’entreprise : Oui [ ]  Non [ ]

## Représentant légal, si l’apprenti(e) est mineur(e) non émancipé(e) :

NOM de **naissance** et PRÉNOM : Nom d’usage : Qualité : Père [ ]  ; Mère [ ]  ; Tuteur [ ]

Adresse :

Code Postal : Commune :

Tél :

Pour avoir l’ensemble des informations nécessaires à l’établissement de votre contrat, pensez à compléter le verso !

**Le CONTRAT**

**Dates du futur contrat :**

Date de début dans l’entreprise (jj/mm/aaa) : [ **]**

Date de fin **(**jj/mm/aaaa**)** : Durée (en mois) :

Pour l’apprenti(e) : C’est un **Premier** contrat d’apprentissage [ ]  **Il(elle) a** **déjà été apprenti(e)** auparavant [ ]

Il s’agit d’un contrat : 1ère/nouvelle formation [ ]  ; Après échec à l’examen (redoublement) [ ]  ; Après rupture (pendant cycle de formation) [ ]

Travail sur **machines dangereuses** ou exposition à des risques particuliers : OUI [ ]  NON [ ]

Nom et adresse de la **caisse de retraite complémentaire** de l’apprenti salarié :

Avantages en nature à déduire du salaire brut mensuel : Oui [ ]  Non [ ]  **Si oui** : Nourriture : €/repas ; Logement : €/mois

Dans le cadre de votre mandat, vous confiez à la CMAR des Pays de la Loire des données personnelles.

La CMAR des Pays de la Loire, responsable du traitement, traite vos données pour l’exécution de votre mandat. Celles-ci seront conservées le temps nécessaire pour répondre à la finalité de traitement.

[ ]  J’accepte de recevoir des offres commerciales de la CMAR des Pays de la Loire

**Fait le : Signature et cachet entreprise** :

***Cette fiche entreprise n’est pas un Contrat d’Apprentissage***

*Votre inscription au CFA sera définitive après signature du contrat d’apprentissage et visa du contrat par le CFA (sous réserve de places disponibles)*