

**Renseignements OBLIGATOIRES à fournir pour établir le**  
**Contrat d'apprentissage**

*Toutes les informations demandées ont leur importance – Tout document incomplet entrainera un retard dans le traitement.*

**N° SIRET ENTREPRISE** : ..... Code NAF : .....  
Tél : ..... Mail : .....  
Conv. Collective : ..... Caisse retraite complémentaire : ..... Nbre de Salariés : .....

**Maître d'Apprentissage** : employeur  salarié   
Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : .....  
Diplôme(s) : ..... Année(s) d'expérience professionnelle : ..... ans

L'employeur est-il un ascendant de l'apprenti(e) : oui  non

**L'entreprise s'engage à signer un contrat d'apprentissage avec M / Mlle :**

**NOM** : ..... **PRÉNOM** : .....

Sexe : F  M  ..... Nationalité : ..... N° de Sécurité Sociale : .....  
(de l'apprenti.e et non des parents)

Date de naissance : ..... Lieu : ..... Dépt : .....

Adresse : ..... Complément : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Adresse mail : .....

Téléphone (1) : ..... Téléphone (2) : .....

Reconnaissance travailleur handicapé : oui  non

**Représentant légal** : Père  Mère  Tuteur  .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse si différente de celle de l'apprenti(e) : .....

**Date d'embauche de l'apprenti(e)** (Déclaration URSSAF): ...../...../..... **35H**  **39H** (majeur uniquement)

Travail sur machines dangereuses : oui  non

**NIVEAU DE FORMATION DE L'APPRENTI(E) :**

Dernière formation suivie apprentissage / scolaire : ..... CFA : .....  
..... Etablissement : .....

Diplômes obtenus (**JOINDRE LA COPIE DU DIPLOME**) : .....

**Situation avant cette demande de contrat d'apprentissage** : scolaire  apprenti(e)  demandeur d'emploi   
autre (précisez)  : .....

**Premier Contrat d'Apprentissage** : oui  non  **Redoublant(e)** : oui  non

L'apprenti(e) a-t- il (elle) déjà signé un contrat d'apprentissage ?  
oui  (**JOINDRE IMPERATIVEMENT LA COPIE DU DERNIER CONTRAT D'APPRENTISSAGE**) non

Le dernier contrat d'apprentissage a- t-il été rompu ?  
oui  (**JOINDRE IMPERATIVEMENT LA COPIE DE LA RUPTURE DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE**) non

**FORMATION ENVISAGÉE**

Lieu de formation : ESM MURET – Chemin de la Pyramide – 31600 MURET

Type de diplôme : CAP  MC  BP  BAC PRO  BTS  BTM  BTMS  BM  Titre Professionnel

Métier : .....

Formation prévue : en 1 an  en 2 ans  en 3 ans

Fait à : ..... le : .....