



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère du travail

Contrat d'apprentissage

(art. L6211-1 et suivants du code du travail)



N° 10103*07

(Lire ATTENTIVEMENT la notice Cerfa n°51649#04 avant de remplir ce document)

FA 13

Mode contractuel de l'apprentissage I_I

L'EMPLOYEUR	<input type="checkbox"/> employeur privé	<input type="checkbox"/> employeur « public »*
<p>Nom et prénom ou dénomination :</p> <p>_____</p> <p>Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :</p> <p>N° Voie</p> <p>Complément :</p> <p>Code postal : I_I_I_I_I</p> <p>Commune :</p> <p>Téléphone : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I</p> <p>Courriel : _____@_____</p>	<p>N° SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I</p> <p>Type d'employeur : I_I_I</p> <p>Employeur spécifique : I_I</p> <p>Code activité de l'entreprise (NAF) : I_I_I_I_I</p> <p>Effectif total salariés de l'entreprise : I_I_I_I_I_I_I_I_I</p> <p>Convention collective applicable : _____</p> <p>Code IDCC de la convention I_I_I_I_I</p>	
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : <input type="checkbox"/>		
L'APPRENTI(E)		
<p>Nom de naissance et prénom :</p> <p>_____</p> <p>Adresse : N° Voie</p> <p>Complément :</p> <p>Code postal : I_I_I_I_I</p> <p>Commune :</p> <p>Téléphone : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I</p> <p>Courriel : _____@_____</p> <p>Représentant légal (<i>renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé</i>)</p> <p>Nom de naissance et prénom :</p> <p>_____</p> <p>Adresse : N° Voie</p> <p>Complément :</p> <p>Code postal : I_I_I_I_I</p> <p>Commune :</p>	<p>Date de naissance : I_I_I I_I_I I_I_I_I_I</p> <p>Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Département de naissance : I_I_I_I</p> <p>Commune de naissance : _____</p> <p>Nationalité : I_I Régime social : I_I</p> <p>Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Situation avant ce contrat : I_I_I</p> <p>Dernier diplôme ou titre préparé : I_I_I</p> <p>Dernière classe / année suivie : I_I_I</p> <p>Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : _____</p> <p>Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : I_I_I</p>	
LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE		
<p>Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 :</p> <p>_____</p> <p>Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 :</p> <p>_____</p>	<p>Date de naissance : I_I_I I_I_I I_I_I_I_I</p> <p>Date de naissance : I_I_I I_I_I I_I_I_I_I</p>	
<p><input type="checkbox"/> <i>L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction</i></p>		

