



Tél. : 05 57 25 40 21

Fax : 05 57 51 17 07

QUESTIONNAIRE PREALABLE AU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

EMPLOYEUR

Nom ou Raison sociale

Dirigeant

Adresse du lieu d'exécution du contrat

Enseigne

Tél

Télécopie

E-mail

SIRET

Forme juridique

Effectif de l'entreprise

NAF

Activité

Nom et adresse de la caisse de retraite complémentaire de salariés à laquelle adhère votre entreprise

Convention collective applicable :

APPRENTI

Nom - Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Téléphone :

Si mineur, indiquer nom & adresse du responsable légal :

Père

Mère

Tuteur

L'employeur est-il ascendant de l'apprenti ?

OUI

Lien de parenté :

NON

Si oui, N° compte bancaire de l'apprenti :

Banque :

(Dans ce cas, obligation de verser au moins 25 % du salaire sur le compte bancaire de l'apprenti)

Dernière classe fréquentée :

Diplôme le plus élevé obtenu :

Situation avant l'apprentissage (salarié, scolaire, apprenti, demandeur d'emploi.....) :

MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Nom - Prénom :

Nom jeune fille :

Date de naissance :

Le maître d'apprentissage est-il l'employeur :

OUI

NON

Expérience professionnelle en rapport avec la formation préparée par l'apprenti :

Durée : _____ ans

Diplômes ou titres obtenus :

A la date de début du contrat :

Nombre d'apprentis ou élèves de classe préparatoire suivis par le maître d'apprentissage :

Nombre de salariés en alternance -y compris les apprentis- suivis par le maître d'apprentissage :

Joindre les justificatifs d'expérience professionnelle (CV, attestation sur l'honneur, certificats de travail...) et copie des diplômes du maître d'apprentissage

CONTRAT

Début : ___/___/___ Fin : ___/___/___ (1) – Durée : ___ mois ___ jours Durée hebdomadaire de travail : ___ H ___ mn

Diplôme préparé : _____

Nom et adresse du CFA : _____

SALAIRES : (*) préciser s'il s'agit du SMIC ou du SMC (salaire minimum conventionnel)

1^{ère} année du [_____] au [_____] ___ % du ___ * du [_____] au [_____] ___ % du ___ *

2^{ème} année du [_____] au [_____] ___ % du ___ * du [_____] au [_____] ___ % du ___ *

3^{ème} année du [_____] au [_____] ___ % du ___ * du [_____] au [_____] ___ % du ___ *

4^{ème} année du [_____] au [_____] ___ % du ___ * du [_____] au [_____] ___ % du ___ *

Salaire brut mensuel à l'embauche : _____, ___ €

AVANTAGES EN NATURE à déduire du salaire brut mensuel

Nourriture : ___ € :jour – Logement : ___ €/mois

TRAVAIL SUR MACHINES DANGEREUSES ou EXPOSITION A DES RISQUES PARTICULIERS :

Oui Non

Signature du chef d'entreprise