

## Projet Apprentissage 2023-2024

**E** Nom de la Société :

**N** Adresse complète :

**T** Siret : Code NAF :

**R** Nom – Prénom et fonction du gérant, chef d'agence (...) :

**E** Téléphone : fax : Adresse mail :

**P** Type d'employeur 1: Employeur spécifique 2: Effectif total salariés :

**R** Code IDCC de la convention :

**I** Nom de l'OPCO :

**S** Nom et adresse mail de la personne qui gère les contrats :

---

**E** Désire prendre en contrat d'apprentissage :

Dans la formation :  BAC PROFESSIONNEL :

BTS :

Maitre d'apprentissage 1 :

Nom prénom

Numéro de sécurité sociale :

Fonction dans l'entreprise :

Maitre d'apprentissage 2 :

Nom prénom

Numéro de sécurité sociale :

Fonction dans l'entreprise :

Date de début de contrat envisagé :

Date de fin de contrat envisagé :

<sup>1</sup> **Privé** : 11 Entreprise inscrite au répertoire des métiers ou au registre des entreprises pour l'Alsace-Moselle - 12 Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés - 13 Entreprises dont les salariés relèvent de la mutualité sociale agricole - 14 Profession libérale - 15 Association - 16 Autre employeur privé **Public** : 21 Service de l'Etat (administrations centrales et leurs services déconcentrés de la fonction publique d'Etat) - 22 Commune - 23 Département - 24 Région - 25 Etablissement public hospitalier - 26 Etablissement public local d'enseignement - 27 Etablissement public administratif de l'Etat - 28 Etablissement public administratif local (y compris établissement public de coopération intercommunale EPCI) - 29 Autre employeur public

<sup>2</sup> 1 Entreprise de travail temporaire - 2 Groupement d'employeurs - 3 Employeur saisonnier - 4 Apprentissage familial : l'employeur est un ascendant de l'apprenti - 0 Aucun de ces cas





A  
P  
P  
R  
E  
N  
T  
I

Nom et prénom du futur apprenti :

Date de naissance : Département de naissance :

Commune de naissance :

N° de sécurité sociale : (attention pas celui du responsable)

**Le numéro se trouve sur l'attestation de sécurité sociale des parents**

Adresse complète :

Téléphone mobile : Adresse mail apprenti :

Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, ...de haut niveau : oui  non

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance de travailleur handicapé : oui  non

Si mineur nom, prénom et lien du responsable légal :

Adresse postale :

N° de téléphone : adresse mail :

P  
A  
R  
C  
O  
U  
R  
S  
  
A  
P  
P  
R  
E  
N  
T  
I

Classe Année précédente :

Formation préparée en 2021-2022 :

Diplôme obtenu :

A déjà été en contrat d'apprentissage : oui  non

SI OUI n° du contrat précédent :

*Tous ces renseignements seront nécessaires à l'établissement du contrat d'apprentissage.*

*Pour information les taux minimum en annexe. Attention pour CONSTRUCTYS une arrivée en 1<sup>ère</sup> bac professionnelle est considérée comme une 2<sup>ème</sup> année de formation et en terminale à une 3<sup>ème</sup> année de formation. Se renseigner pour les autres OPCO*