



## DOCUMENT PREALABLE A L'ETABLISSEMENT DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

**Ce document doit être impérativement complété dans son intégralité.**

### L'APPRENTI(E)

Nom de naissance et prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... Age : .....

Diplôme préparé : .....

### L'EMPLOYEUR

Dénomination de l'entreprise : .....

Nom et prénom du responsable de l'entreprise : .....

N° SIRET (14 chiffres) : ..... Code NAF : .....

Effectif de l'entreprise : ..... Code IDCC de la convention collective : .....

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

N° ..... Voie : .....

Complément : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

### LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Nom de naissance et prénom du Maître d'apprentissage n°1 : .....

Date de naissance : .....

Nom de naissance et prénom du Maître d'apprentissage n°2 : .....

Date de naissance : .....

### LE CONTRAT

Date de conclusion : ..... Date de début d'exécution du contrat : .....

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage :

Durée hebdomadaire du travail :

.....

\_\_ | \_\_ | heures | \_\_ | \_\_ | minutes

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers :  oui  non

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : .....

Si avenant, date d'effet : .....

SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE