Formations par alternance

CFA MFR LE CLOS DES BAZ

ATTESTATION D'ENGAGEMENT A RECRUTER EN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez intégrer notre établissement pour la rentrée 2024 en tant qu'apprenti(e).

Pour ce faire, l'attestation d'engagement à recruter en contrat d'apprentissage ci-dessous doit être complétée par l'entreprise dans laquelle vous effectuerez votre apprentissage.

Les dossiers d'inscription pourront ensuite être retirés contre remise de cette attestation d'engagement complétée.

Attention : une attestation d'engagement complétée ne garantit pas une inscription au sein de notre établissement. Les inscriptions ne pourront se faire que si des places sont disponibles au sein des formations.

Cordialement. La Directrice.

L'APPRENTI(E)

Civilité NOM Prénom de l'apprenti(e) : ....., né(e) le .....

Numéro de sécurité sociale (de l'apprenti(e) et non du parent de rattachement) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ Tel : ..... @ Mail : .....

Intitulé du diplôme ou titre visé : .....

L'ENTREPRISE D'ACCUEIL

Dénomination de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ Tel (Fixe / Portable) : ..... /..... @ Mail : .....

N° SIRET : ..... Code APE : ..... Code IDCC (Convention Collective) : .....

Effectif (au prorata du temps de travail) hors apprentis : ..... Caisse de Retraite complémentaire : .....

Responsable / Dirigeant :

Civilité NOM Prénom : .....

Fonction : ..... ☎ Tel : ..... @ Mail : .....

Interlocuteur Principal (si différent) = Personne en charge du suivi administratif du dossier :

Civilité NOM Prénom : .....

Fonction : ..... ☎ Tel : ..... @ Mail : .....

Maitre d'apprentissage n°1 envisagé :

Civilité NOM Prénom du maitre d'apprentissage : ....., né(e) le .....

Numéro de Sécurité Sociale : .....

Fonction : ..... ☎ Tel : ..... @ Mail : .....

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : .....

(Optionnel) Maitre d'apprentissage n°2 envisagé :

Civilité NOM Prénom du maitre d'apprentissage : ....., né(e) le .....

Numéro de Sécurité Sociale : .....

Fonction : ..... ☎ Tel : ..... @ Mail : .....

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : .....

LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

**la date de début de contrat sera de principe mise au 02/09/2024. Elle peut néanmoins être différente selon les besoins de l'entreprise.*
***la date de fin de contrat devra se situer entre le 30/06 et le 31/08 de l'année de fin de formation*

Date de début de contrat* : ...../...../..... **Date de fin de contrat** :** ...../...../.....

Durée hebdomadaire de travail : .....

Merci de prendre connaissance du tableau des durées de travail, notamment l'article **L.3162-1 du code du travail** pour les apprentis mineurs à + de 35h/semaine (heures majorées + récupérées).

Travaux sur machines dangereuses : ☐ oui ☐ non

Rémunération :

Article L.6222-26 du code du travail (cas général) ou se conférer à la grille de rémunération de l'accord de branche dont relève l'entreprise.

1ère année de contrat :

du ...../...../..... au ...../...../..... →.....% du .....* / et du ...../...../..... au ...../...../..... →.....% du .....*

2ème année de contrat :

du ...../...../..... au ...../...../..... →.....% du .....* / et du ...../...../..... au ...../...../..... →.....% du .....*

3ème année de contrat :

du ...../...../..... au ...../...../..... →.....% du .....* / et du ...../...../..... au ...../...../..... →.....% du .....*

** SMIC ou minimum conventionnel de l'emploi occupé si l'apprenti est âgé de 21 ans ou plus*

Salaire brut mensuel à l'embauche : .....€

Simulations de salaires et aides pour les entreprises : **https://www.alternance.emploi.gouv.fr/simulateur-employeur/etape-1**

L'entreprise d'accueil atteste sur l'honneur avoir pris connaissance des obligations liées à l'embauche d'un(e) apprenti(e) et que le maitre d'apprentissage désigné ci-dessus remplit les conditions de compétences définies par le code du travail.

Fait à ..... , le .....

Signature et Cachet de l'entreprise