



10103*07

Contrat d'apprentissage

(art. L6211-1 et suivants du code du travail)
(Lire ATTENTIVEMENT la notice Cerfa n°51649#04 avant de remplir ce



N°

document)

FA 13

Mode contractuel de l'apprentissage I_I

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

L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat

Fait à

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

*Signature du représentant légal de
l'apprenti(e) mineur(e)*

CADRE RÉSERVÉ À L'ORGANISME EN CHARGE DU DÉPÔT DU CONTRAT

Nom de l'organisme :

N° SIRET de l'organisme :

Date de réception du dossier complet : Date de la décision :

N° de dépôt :

Numéro d'avenant :

Pour remplir le contrat et pour plus d'informations sur le traitement des données reportez-vous à la notice FA 14