

SITUATION AVANT L'APPRENTISSAGE

1 <input type="checkbox"/> Scolarité 2 <input type="checkbox"/> Parcours d'initiation au métiers (apprenti junior) 3 <input type="checkbox"/> Universitaire 4 <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage - PRECISER spécialité :	5 <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation 6 <input type="checkbox"/> Contrats aidés (CAE, SEJE, CIE) 7 <input type="checkbox"/> Stagiaire de la formation professionnelle 8 <input type="checkbox"/> Salarié (y compris travail temporaire) 9 <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi inscrit ou non à l'ANPE 10 <input type="checkbox"/> Inactivité 11 <input type="checkbox"/> Autre
Dernière classe fréquentée : Dernier établissement :	
Diplôme le plus élevé obtenu :	

CONTRAT la date d'embauche de l'apprenti(e) est fixée par le chef d'entreprise

Dates du contrat	début	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Fin de contrat	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Durée hebdomadaire du travail :				
<i>Attention : 35h/hebdo maxi pour les mineurs sauf dérogation de l'Inspecteur du travail</i>				
Salaire de 1 ^{ère} année en % du SMIC ou SMC :				
Salaire Brut mensuel à l'embauche :				
Avantages en nature : Nourriture : € / mois Logement : € / mois				
L'apprenti travaillera t'il (elle) sur machines dangereuses ou sera-t-il (elle) exposé(e) à des risques particuliers ?				
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				

LE CENTRE DE FORMATION DES APPRENTIS

NOM
Adresse
CP et Ville
Téléphone	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE

Nom et Prénom Nom marital Métier Exercé Diplôme(s) Obtenu(s) (Joindre copie diplôme et/ou certificats de travail)	Date de naissance : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nombre d'années d'expérience professionnelle (en relation avec la formation de l'apprenti(e)) : _____	
A la date de début de contrat : Nombre d'apprentis suivis par le maître d'apprentissage, y compris l'apprenti du présent questionnaire : _____ Nombre de salariés en contrat de professionnalisation, suivis par le maître d'apprentissage : _____	

Les soussignés s'engagent à respecter les obligations du code du travail et, le cas échéant, de la convention collective.

Ils autorisent la Chambre de Commerce et d'Industrie à recueillir le Visa du CFA en application de l'article L.117-6 du code du travail.

Ce document n'est pas un contrat d'apprentissage

Merci de joindre à ce questionnaire un chèque de 50 €/contrat libellé le à l'ordre de la CCI de Morlaix

Date signature et cachet de l'entreprise :