

**A FAIRE PARVENIR COMPLET AU PLUS VITE AVEC TOUTES LES RUBRIQUES COMPLETEES A : mfr.peronnas@mfr.asso.fr****EMPLOYEUR**

Nom et prénom du chef d'entreprise : \_\_\_\_\_  
Raison sociale de l'entreprise : \_\_\_\_\_ N° SIRET : \_\_\_\_\_  
Adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_ CP + Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
E-mail : .....@..... Nom de l'OPCO : \_\_\_\_\_  
N° de convention collective (IDCC) : \_\_\_\_\_ Code activité (NAF) : \_\_\_\_\_  
Nombre de salariés : \_\_\_\_\_ Organisme où sont versées les cotisations sociales :  U R S S A F  M S A  
Nom de la caisse de retraite complémentaire pour vos salariés : \_\_\_\_\_  
Nom du gestionnaire Ressources Humaines : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**MAITRE D'APPRENTISSAGE (tuteur)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de Naissance : \_\_\_\_\_ Diplôme ou titre le plus élevé : \_\_\_\_\_  
Adresse Mail : \_\_\_\_\_ Emploi occupé : \_\_\_\_\_

Souhaitez-vous indiquer un 2<sup>ème</sup> maître d'apprentissage ?  Oui  Non Si oui :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de Naissance : \_\_\_\_\_ Diplôme ou titre le plus élevé : \_\_\_\_\_  
Adresse Mail : \_\_\_\_\_ Emploi occupé : \_\_\_\_\_

**APPRENTI**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Numéro de sécurité social (de l'apprenti) : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Reconnu en qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) :  Oui  Non  En cours  
Déclare être inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau :  Oui  Non

**Dernière situation :**  Scolaire  Apprenti  Salarié

Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

**Déjà formé par l'apprentissage :**  Oui  Non

***Si oui : nous joindre une copie du dernier contrat et une copie de la rupture éventuelle + le numéro du contrat (voir avec le précédent établissement scolaire).***

**Dernière classe fréquentée :**  3<sup>ème</sup>  2<sup>nde</sup>  1<sup>ère</sup>  Terminale

**Dernier établissement scolaire fréquenté :**  Collège  Lycée  CFA  ITEP/IME/ULIS  Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

**Dernier diplôme préparé :** Niveau (CAP, Bac Pro, BP, BTS,...) : \_\_\_\_\_ Intitulé : \_\_\_\_\_

**Tous les diplômes obtenus :** Niveau (CAP, Bac Pro, BP, BTS,...) \_\_\_\_\_

**Déclare avoir un projet de création ou de reprise d'entreprise :**  Oui  Non

**Représentant légal pour le mineur :**

Madame  Monsieur  Tuteur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CONTRAT – ATTENTION : pas de contrat d'apprentissage avant les 15 ans de l'apprenti –**

**Date de début du contrat :** \_\_\_\_\_ **Date de fin du contrat :** \_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire du travail : \_\_\_\_\_ heures Travail sur machines dangereuses :  Oui  Non

Dépôt sur le site de l'OPCO par la MFR (si possible) :  Oui  Non

**Date :** \_\_\_\_\_

**Signature et cachet de l'entreprise :**

**Signature de l'apprenti :**

**Signature du représentant légal pour le mineur :**