



# DEMANDE de Contrat d'apprentissage 2018

Antenne :  PRC  BOVES  ABBEVILLE  PERONNE le \_\_\_\_\_ Agent / \_\_\_\_\_

Préinscription  \_\_\_\_\_  En attente motif : \_\_\_\_\_  
Tableau  \_\_\_\_\_  
ASMIS  \_\_\_\_\_ Date d'envoi : \_\_\_\_\_ AGT/.....  courrier  mail  m p

**EMPLOYEUR** ENT // NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Activité : \_\_\_\_\_ SIRET : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Port : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

CAISSE RETRAITE : \_\_\_\_\_ URSSAF  MSA

Convention collective : \_\_\_\_\_ Nbre. Salariés ENT : \_\_\_\_\_

Maître d'apprentissage (Nom+ Prénom) : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

N° de DEMANDE :

DUE : CMA >>  NON par entreprise  
Dossier Adh. ASMIS à faire : non  oui   
Reconnaissance T.H : non  oui

**APPRENTI** NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Port : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : ...../...../..... lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : .....

Dernier établissement fréquenté/ Classe \_\_\_\_\_

Si déjà en Apprenti :  Contrat initial empl : .....  Rupture .....

Date de fin de scolarité : \_\_\_\_\_ diplôme (s) : \_\_\_\_\_

Représentant légal : NOM Prénom : .....

Adresse si différente : ..... Tél. : \_\_\_\_\_

Diplôme préparé : CAP  BP  BAC PRO 2 ans  BAC PRO 3 ans  MC  Autre

Métier : \_\_\_\_\_

C.F.A. \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Exposition Travaux dangereux :  oui  non // Dérogation :  oui  non

Date de début contrat : \_\_\_\_\_ (Date de fin contrat : \_\_\_\_\_)

Pièces : <input type="checkbox"/> ddé en + .....				
Chèque 40 € <input type="checkbox"/> reçu <input type="checkbox"/> ddé	Réf. Prof. MA <input type="checkbox"/> reçu <input type="checkbox"/> ddé	Résiliation ct <input type="checkbox"/> reçu <input type="checkbox"/> ddé		
Chèque 130 € <input type="checkbox"/> reçu <input type="checkbox"/> ddé	..... <input type="checkbox"/> reçu <input type="checkbox"/> ddé	Dérog hors cycle <input type="checkbox"/> reçu <input type="checkbox"/> ddé		
Certif .Médical <input type="checkbox"/> reçu <input type="checkbox"/> ddé	Certificat Scolarité <input type="checkbox"/> reçu <input type="checkbox"/> ddé	Dérog réd parc <input type="checkbox"/> reçu <input type="checkbox"/> ddé		

**A NOUS FAIRE PARVENIR AU PLUS TARD 5 JOURS AVANT LE DEBUT DU CONTRAT**

**PARTIE A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR**

Vous pouvez également faire votre demande en ligne sur notre portail

