

ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISE AU CONTRAT D'APPRENTISSAGE 2017

TOUTES LES INFORMATIONS SONT **OBLIGATOIRES** POUR LA SAISIE DU CONTRAT D APPRENTISSAGE

A retourner par mail : apprentissage@rhone.chambagri.fr

Ou Chambre d'Agriculture – Service APPRENTISSAGE - 18, avenue des Monts d'Or –

69890 LA TOUR DE SALVAGNY – Tél : 04 78 19 61 33 –

Avant toute embauche, l'employeur doit **OBLIGATOIREMENT** :

1/ faire la déclaration Préalable à l'Embauche (DPAE) auprès de la MSA AIN RHONE sur leur site

2/ La Chambre d'agriculture transmet à la médecine du travail de la MSA Ain Rhône le nom de votre apprenti et la date de début du contrat pour que vous receviez directement la convocation

ENTREPRISE

L'ENTREPRISE : inscrite à la MSA : oui non

N° SIRET : Code APE : Date de création :

RAISON SOCIALE :

Adresse lieu d'exécution du contrat :

CP : COMMUNE :

Activité principale (APE) :

Tél : Portable :

Fax : E.Mail :

1^{ère} embauche oui non

Effectif salarié : (ne pas compter les apprentis et contrats de professionnalisation)

Convention Collective applicable :

Caisse Retraite Complémentaire des salariés de l'entreprise : Nom et adresse (ex : Agrica Camarca, Humanis, Abelio Ionis, UG2R...) :

Le RESPONSABLE ENTREPRISE

NOM – Prénom : Né(e) le :

Fonction :

Le MAITRE D'APPRENTISSAGE : DOIT OBLIGATOIREMENT AVOIR MINIMUM 2 ANS D EXPERIENCE PROFESSIONNELLE EN LIEN AVEC LA FORMATION DE L APPRENTI et MAXIMUM 2 APPRENTIS

Le maître d'apprentissage est-il l'employeur : oui non

NOM – Prénom : Nom de jeune fille :

Né(e) le : Fonction :

Diplôme du maître d'apprentissage :

Le maître d'apprentissage a-t-il le même niveau de diplôme ou supérieur que celui que prépare l'apprenti ? : oui non

Si non, remplir la demande de dérogation à l'exercice de maître d'apprentissage à la DRAAF (pièce jointe)

Nbre d'années d'expérience professionnelle en lien avec la formation préparée par l'apprenti :

Le maître d'apprentissage a-t-il d'autres jeunes en formation ? si oui, indiquez le nombre :

Apprenti(s) : Autres : à préciser :



APPRENTI

NOM – Prénom :

Adresse :

CP : Commune :

Né(e) le : à (préciser commune + département) :

MINEUR MAJEUR Nationalité :

Tél : Portable :

Adresse mail :

Parcours Scolaire : dernière classe fréquentée :

diplôme qui était préparé :

Intitulé du diplôme le plus élevé obtenu :

Nom et adresse du dernier établissement de formation :

Situation la veille du début du contrat d'apprentissage :

ex : scolaire, universitaire, apprenti, salarié, demandeur d'emploi, contrat de professionnalisation, autre à préciser.

Etait-il apprenti ? non oui **joindre la copie de son précédent contrat et de la rupture s'il y a lieu**

A-t-il bénéficié d'un dispositif d'accompagnement (CIVIS, contrat de volontariat pour l'insertion, autre à préciser ? Si oui, lequel ?

A-t'il une reconnaissance de travailleur HANDICAPE ? oui non en cours

Apprenti mineur

Représentant légal **Nom & Prénom** (un seul choix) : père mère tuteur

adresse (si différente de l'apprenti)

CP COMMUNE

Si l'employeur est le parent de l'apprenti : Nom et adresse complète de la banque où est versé son salaire + N° du compte

LE CONTRAT d'APPRENTISSAGE

Dates du contrat : du **au** (durée hebdomadaire légale de 35 heures)

Diplôme préparé et spécialité :

Centre de formation : NOM et Adresse complète :

CP : COMMUNE

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers oui non

Pour les Exploitations Agricoles du Rhône : Avantages en nature :

L'apprenti sera-t-il logé ? oui non nourri ? oui non (nombre repas/jour :

Je joins un chèque de 78,00 € TTC à l'ordre de l'agent comptable de la CA 69

Nom et Signature

Fait à, le

du Chef d'Entreprise

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter :

Maria DA CUNHA (LA TOUR DE SALVAGNY) - Service Apprentissage
Tél : 04 78 19 61 33 - Fax : 04 78 19 61 31
Mail : apprentissage@rhone.chambagri.fr ou
maria.da-cunha@rhone.chambagri.fr

Myriam GREGOIRE (AMPLEPUIIS)- Service Apprentissage
Tél : 04 74 89 48 80 - Fax : 04 74 89 48 89
Mail : myriam.gregoire@rhone.chambagri.fr