

### L'APPRENTI

Nom de naissance et prénom :

Intitulé de la formation :

### L'EMPLOYEUR

Nom et prénom de l'employeur :

Dénomination de l'entreprise :

N° SIRET (14 chiffres) :  NB de salariés :

Code NAF :  Code IDCC de la convention collective :

Adresse du lieu d'apprentissage :

Téléphone :

Email (obligatoire) :

Caisse de retraite complémentaire :

Nom, mail et téléphone de la personne en charge de la gestion administrative :

**Maîtres d'apprentissage :**

**1. Nom/ Prénom :**  Né(e) le :

N° de sécurité sociale :

Email :

Emploi occupé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

**2. Nom/ Prénom :**  Né(e) le :

N° de sécurité sociale :

Email :

Emploi occupé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

**Merci de préciser le mail qui servira pour tout correspondance avec le CFA et notamment pour votre accès à la plateforme de gestion des apprentis NetYparéo. Vous pourrez ainsi consulter le planning, les observations, les notes, les devoirs, les coordonnées des formateurs, les absences et retards.**

**E-mail :**

### LE CONTRAT

Date de début d'exécution du contrat :

Date de fin d'exécution du contrat :

Si avenant, date d'effet :

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :

### AUTORISATION DE SORTIE DE L'APPRENTI(E) DE L'ÉTABLISSEMENT

Est autorisé(e) à quitter le CFA Municipal de Salon-de-Provence en cas :  
D'absence imprévue d'un professeur, d'annulation ou d'exclusion temporaire de cours

N'est pas autorisé(e) à quitter le CFA Municipal de Salon-de-Provence

SIGNATURE ET  
CACHET DE L'ENTREPRISE