



Ministère du travail

## Contrat d'apprentissage

(art. L6211-1 et suivants du code du travail)

cerfa

N° 10103\*07

(Lire ATTENTIVEMENT la notice Cerfa n°51649#04 avant de remplir ce document)

FA 13

### Mode contractuel de l'apprentissage I\_I

#### L'EMPLOYEUR

employeur privé

employeur « public »\*

**Nom et prénom ou dénomination :**

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

N° Voie

Complément :

Code postal : I\_I\_I\_I\_I\_I

Commune :

Téléphone : I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I

Courriel :

\*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage :

#### L'APPRENTI(E)

**Nom de naissance et prénom :**

Adresse : N° Voie

Complément :

Code postal : I\_I\_I\_I\_I\_I

Commune :

Téléphone : I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Représentant légal** (renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)

Nom de naissance et prénom :

Adresse : N° Voie

Complément :

Code postal : I\_I\_I\_I\_I\_I

Commune :

Date de naissance : I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I

Sexe :  M  F Département de naissance : I\_I\_I\_I

Commune de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : I\_I

Régime social : I\_I

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé :  oui  non

Situation avant ce contrat : I\_I\_I

Dernier diplôme ou titre préparé : I\_I\_I

Dernière classe / année suivie : I\_I\_I

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : \_\_\_\_\_

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : I\_I\_I

#### LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

**Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 :**

Date de naissance : I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I

**Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 :**

Date de naissance : I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I

L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction

