

## L'EMPLOYEUR

**Nom et prénom ou dénomination :** \_\_\_\_\_

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :  
N° \_\_\_\_\_ Voie \_\_\_\_\_  
Complément : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ / Télécopie : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Caisse de retraite complémentaire : \_\_\_\_\_

Organisme de prévoyance (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Particulier-employeur : ☐ oui ☐ non

N°URSSAF du particulier-employeur : \_\_\_\_\_

N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : \_\_\_\_\_

Code NAF : \_\_\_\_\_

Effectif salarié de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Convention collective appliquée : \_\_\_\_\_

Code IDCC de la convention collective appliquée : \_\_\_\_\_

## LE SALARIÉ

**Nom et prénom :** \_\_\_\_\_

Adresse : N° \_\_\_\_\_ Voie \_\_\_\_\_  
Complément : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : ☐ M ☐ F

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : ☐ oui ☐ non

Inscrit à Pôle Emploi : ☐ oui ☐ non

Si oui, numéro d'inscription : \_\_\_\_\_ durée : \_\_\_\_\_ mois

Situation avant ce contrat : \_\_\_\_\_

Type de minimum social, si bénéficiaire : \_\_\_\_\_

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : \_\_\_\_\_

## LE TUTEUR

Tuteur au sein de l'établissement employeur  
**Nom et prénom :** \_\_\_\_\_

Emploi occupé : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Tuteur de l'entreprise utilisatrice, si travail temporaire ou GEC  
**Nom et prénom :** \_\_\_\_\_

Emploi occupé : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

## LE CONTRAT

Nature du contrat : ☐ CDI ☐ CDD ☐ travail temporaire

**Emploi occupé pendant le contrat (intitulé précis) :** \_\_\_\_\_

Classification de l'emploi dans la convention collective : \_\_\_\_\_

Date de début du contrat ou date d'effet de l'avenant : \_\_\_\_\_

Durée de la période d'essai : \_\_\_\_\_ jours

Durée hebdomadaire du travail : \_\_\_\_\_ heures \_\_\_\_\_ minutes

**Salaires brut à l'embauche : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ € / mois (€ / heure pour un contrat de travail temporaire)**

Type de contrat : \_\_\_\_\_

Niveau : \_\_\_\_\_ Coefficient hiérarchique : \_\_\_\_\_

Date de fin du CDD ou de l'action de professionnalisation si CDI : \_\_\_\_\_

## LA FORMATION

**Organisme de formation principal :** \_\_\_\_\_

Il s'agit d'un service de formation interne : ☐ oui ☐ non

☐ **L'employeur atteste que le service de formation interne dispose des moyens nécessaires à la réalisation de la formation du salarié**

N°SIRET de l'organisme de formation principal : \_\_\_\_\_

N° de déclaration d'activité de cet organisme : \_\_\_\_\_

Nombre d'organismes de formation intervenant : \_\_\_\_\_

Type qualification visée : \_\_\_\_\_

**Intitulé précis :** \_\_\_\_\_

Spécialité de formation : \_\_\_\_\_

Durée totale des actions d'évaluation, d'accompagnement et des enseignements : \_\_\_\_\_ heures

Dont durée des enseignements généraux, professionnels et technologiques : \_\_\_\_\_ heures

Date de début du cycle de formation : \_\_\_\_\_

Diplôme ou titre visé : \_\_\_\_\_

Date prévue de fin des épreuves ou des examens : \_\_\_\_\_

**En application de l'article L.6325-3 du code du travail, l'employeur s'engage à assurer au titulaire du contrat une formation lui permettant d'acquérir une qualification professionnelle et à lui fournir un emploi en relation avec cet objectif pendant la durée du CDD ou de l'action de professionnalisation du CDI. Le titulaire du contrat s'engage à travailler pour le compte de son employeur et à suivre la formation prévue au contrat.**

Fait le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
**Signature de l'Employeur**

**Signature du Salarié**

## OPCA AUQUEL EST ADRESSÉ LE DOSSIER COMPLET

Nom de l'OPCA : \_\_\_\_\_

N° d'adhérent de l'employeur à l'OPCA s'il existe : \_\_\_\_\_

**Pour remplir le contrat reportez-vous à la notice en suivant l'ordre des rubriques du contrat ou effectuez votre démarche en ligne sur le site du service public de l'alternance : [www.alternance.emploi.gouv.fr](http://www.alternance.emploi.gouv.fr)**