

## Questionnaire préalable à l'élaboration du contrat

Document transmis le :

**A renvoyer complété pour la rédaction et envoi du CERFA du contrat d'apprentissage.**

### ENTREPRISE

Nom et prénom ou dénomination :

N°SIRET :  Code NAF :  Effectif total de l'entreprise :

Nom du responsable :  Prénom :

Adresse :

C.P et Commune :

Tél :  Adresse E-Mail :

Convention collective :  N°IDCC :

Caisse de retraite complémentaire à laquelle sera affilié l'apprenti :

Type d'employeur :  (indiquer le chiffre ci-dessous) Caisse retraite :

#### Privé

- 11 Entreprise inscrite au répertoire des métiers ou au registre des entreprises pour l'Alsace-Moselle
- 12 Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés
- 13 Entreprises dont les salariés relèvent de la mutualité sociale agricole
- 14 Profession libérale
- 15 Association
- 16 Autre employeur privé

#### Public

- 21 Service de l'Etat (administrations centrales et leurs services déconcentrés de la fonction publique d'Etat)
- 22 Commune
- 23 Département
- 24 Région
- 25 Etablissement public hospitalier
- 26 Etablissement public local d'enseignement
- 27 Etablissement public administratif de l'Etat
- 28 Etablissement public administratif local (y compris établissement public de coopération intercommunale EPCI)
- 29 Autre employeur public

Employeur spécifique :  (indiquer le chiffre ci-dessous)

- 1 Entreprise de travail temporaire
- 2 Groupement d'employeurs
- 3 Employeur saisonnier
- 4 Apprentissage familial : l'employeur est un ascendant de l'apprenti
- 0 Aucun de ces cas

# MAITRE D'APPRENTISSAGE QUI ASSURE LA FORMATION DE L'APPRENTI(E)

## Maître d'apprentissage n°1

Nom :  Prénom :   
Date de naissance :  Fonction :   
NIR :   
Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :   
Niveau de diplôme le plus élevé obtenu :

## APPRENTI(E)

Nom de naissance :  Prénom :   
Date naissance :  Lien de naissance et département :   
Adresse :   
C.P et Commune :  Nationalité :   
Téléphone :  E-Mail :  :  
N° Sécurité Sociale :   
Dernier diplôme obtenu :  Dernière diplôme préparé :   
Dernière classe suivie :

## REPRESENTANT LEGAL (si apprenti(e) mineur)

Nom :  Prénom :   
Adresse :   
C.P et Commune :   
Téléphone :  E-Mail :

## CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Diplôme et métier préparé par l'apprenti(e) :   
Nom du CFA : **Maison Familiale Rurale – CFA**  
Date de conclusion :   
Date de début d'exécution du contrat :  Date de fin du contrat :   
Durée hebdomadaire du travail :

## FORMATION

CFA d'entreprise : **NON**  
Dénomination du CFA responsable : **CFA MFR DE PONTONX**  
Numéro UAI du CFA : **0400802E** Numéro SIRET du CFA : **782 109 730 000 13**  
Date de début et fin de formation :   
Durée de la formation en heures :