

**RENSEIGNEMENTS POUR LA SIGNATURE D'UN CONTRAT
D'APPRENTISSAGE**

IDENTIFICATION DE L'APPRENTI(E)

N° INE obligatoire (9 chiffres et 2 lettres) : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

NOM de naissance : NOM d'usage :

PRENOMS :

NIR (numéro de sécurité sociale de l'apprenti(e)) : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance : Code postal de naissance :

Arrondissement : Département :

Nationalité : Régime social : MSA URSSAF

L'apprenti(e) déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : OUI NON

L'apprenti(e) déclare être inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau : OUI NON

Formation demandée en apprentissage pour la rentrée :

Régime demandé pour à la rentrée : Interne Demi-pensionnaire

Adresse exacte de l'apprenti(e) Vit chez les parents Vit chez la mère Vit chez le père

Garde alternée Autre (à préciser) :

Adresse :
N° : Voie : Code postal : Commune :

Portable de l'apprenti(e) :/...../...../...../.....

Adresse mail de l'apprenti(e) :@.....

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES CONCERNANT L'APPRENTI(E) :

Année scolaire	Classe	Nom et adresse de l'établissement

Situation avant le contrat :

Dernier diplôme ou titre préparé :

Dernière classe ou année suivie :

Titre ou diplôme le plus élevé obtenu :

L'apprenti(e) déclare avoir un projet de création ou de reprise d'entreprise : OUI NON

IDENTIFICATION DES REPRESENTANT LEGAUX DE L'APPRENTI(E)

REPRESENTANT LEGAL N°1 :

PERE MERE AUTRES :

Nom : Prénom :

Adresse :

N° : Voie : Code postal : Commune :

Situation familiale : Marié Pacsé Divorcé Veuf Célibataire Mono parent Concubin Séparé

Téléphone :/...../...../...../.....

Portable :/...../...../...../.....

Mail : @.....

Profession (à renseigner le plus précisément possible) :

.....

Nom et adresse de

l'employeur.....

.....

Téléphone :/...../...../...../.....

REPRESENTANT LEGAL N°2 :

PERE MERE AUTRES :

Nom : Prénom :

Adresse :

N° : Voie : Code postal : Commune :

Situation familiale : Marié Pacsé Divorcé Veuf Célibataire Mono parent Concubin Séparé

Téléphone :/...../...../...../.....

Portable :/...../...../...../.....

Mail : @.....

Profession (à renseigner le plus précisément possible) :

.....

Nom et adresse de

l'employeur.....

.....

Téléphone :/...../...../...../.....