



Contrat de professionnalisation

(art. L. 6325-1 à L. 6325-24 du code du travail)



N°12434*03

(Lire ATTENTIVEMENT la notice du Cerfa avant de remplir ce document)

L'EMPLOYEUR

Nom et prénom ou dénomination :

CROIX-ROUGE Française
Pôle Accompagnement Hôtels

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

N° : 03 Voie : allée des Saules

Complément :

Code postal : 94000

Commune : CRETEIL

Téléphone : 0156 43 2200

Courriel :

joachim.stagnon @croix-rouge.fr

Caisse de retraite complémentaire :

MALAKOFF Mederic

Organisme de prévoyance le cas échéant :

Particulier-employeur : oui non

N° URSSAF du particulier-employeur :

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

77567227238322

Code activité de l'entreprise (NAF) : 8899B

Effectif total salariés de l'entreprise : 120

Convention collective applicable :

Convention d'entreprise Croix-Rouge

Code IDCC de la convention : 5502

LE SALARIÉ

Nom du salarié : BAGOT

Prénom du salarié : MAËVA

Adresse du salarié :

N°105 Voie : RUE BOUCICAUT

Complément : CHEZ MADAME DUCARE

Code postal : 92260

Commune : FONTEVAY AUX ROSES

Téléphone : 07 71 73 3608

Courriel :

maeva.bagot @gmail.com

NIR du salarié* :

*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre de l'article L.6353-10 du code du travail

Date de naissance : 20 12 2004

Sexe : M X 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 : 0 1

Type de minimum social, si bénéficiaire :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 4 3

LE TUTEUR

Tuteur au sein de l'établissement employeur

Nom : JAY

Prénom : Thaine

Emploi occupé : Travailleur social

Diplôme ESE

Date de naissance : 27/01/1991

Tuteur de l'entreprise utilisatrice, si travail temporaire ou GEIQ

Nom :

Prénom :

Emploi occupé :

Date de naissance :

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

LE CONTRAT

Nature du contrat :

CDI CDD travail temporaire

Type de contrat : 11

Emploi occupé pendant le contrat (intitulé précis) : *Technicien Educateur*

Classification de l'emploi dans la convention collective : *Position 5*

Niveau : *Technicien*

Coefficient hiérarchique : *410 points*

Durée de la période d'essai :

30 jours

Date de début d'exécution du
contrat : 30/08/2023

Si avenant, date d'effet :

Date de fin du CDD ou de l'action
de professionnalisation si CDI :
30/06/2025

Durée hebdomadaire du travail :
35 heures minutes

Date de conclusion : 13/07/2023
(date de signature du contrat)

Salaire brut mensuel à l'embauche : 1223,07 €
(ou salaire brut horaire pour un contrat de travail temporaire)

LA FORMATION

Dénomination de l'organisme de formation principal :

ITSRS Montreuil

N° SIRET de l'organisme de formation principal :

485 406 513 00016

N° de déclaration d'activité de cet organisme :

11920148592

S'agit-il d'un service de formation interne :

oui ☒ non

Nombre d'organismes de formation intervenant : *1*

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

Type qualification visée : 01 Diplôme ou titre visé : 29

Code RNCP : *34925*

Intitulé précis :

Diplôme d'Et *de l'Education Spécialisée*

Spécialité de formation : *332*

Organisation de la formation :

Durée totale des actions d'évaluation, d'accompagnement et des enseignements : *2432* heures dont
durée de ^s en ^s enseignements généraux, professionnels et technologiques : *927* heures

Date de début du cycle de formation : *30/08/2023* Date prévue de fin des épreuves ou examens :
30/06/2025

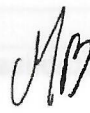
En application de l'article L.6325-3 du code du travail, l'employeur s'engage à assurer au titulaire du contrat une formation lui permettant d'acquérir une qualification professionnelle et à lui fournir un emploi en relation avec cet objectif pendant la durée du contrat. Le titulaire du contrat s'engage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

Fait à :

Signature de l'employeur

Signature du salarié

Créteil, le 13/07/2023



CADRE RÉSERVÉ À L'OPCO

Nom de l'OPCO :

N° Adhérent de l'employeur à l'OPCO s'il existe :

Pour remplir le contrat et pour plus d'informations sur le traitement des données reportez-vous à la notice.