

Dossier suivi par : Ounsa AMALOU

Fax. : 01 40 99 16 86

Mail : oamalou@cci-paris-idf.fr

GOSSELIN

M CAYLAR Philippe

99 RUE CARDINET

97/99

75017 PARIS 17

Nanterre, le 17 août 2018

Objet : Enregistrement de contrat d'apprentissage

Références à rappeler : 75 - 18009432 / 0

Nom de l'apprenti : DIALLO ALFOUSSEYNI

J'ai le plaisir de vous informer que le contrat d'apprentissage concernant DIALLO ALFOUSSEYNI a été enregistré sous le n° 075201808003344 en date du 17 août 2018 par la Chambre de Commerce et d'Industrie de région Paris Ile-de-France, conformément à l'article L 6224-1 du code du travail.

Vous trouverez ci-joint les volets 2 et 3 du contrat d'apprentissage, le premier à conserver par votre entreprise (même en cas de rupture), le second pour transmission à l'apprenti.

Nous adresserons d'ici la fin du mois aux organismes sociaux et administrations concernés (URSSAF, caisse de retraite complémentaire, ...) les données liées à l'enregistrement de ce contrat.

Nous vous rappelons qu'en application de l'article R 6222-5 du code du travail, vous devez au moment de l'enregistrement du contrat, être en possession de l'ensemble des pièces justificatives relatives aux informations portées sur le contrat.

- La visite d'information et de prévention doit être organisée dans les deux mois qui suivent l'embauche de l'apprenti (Art. R6222-40-1) ou avant embauche pour les apprentis mineurs (Art. R4624-18 du Code du travail).

Si vous êtes éligible à la prime régionale à l'apprentissage, vous recevrez un courrier de la part du Conseil Régional d'Ile-de-France vous informant de vos droits.

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire, nous vous prions d'agréer, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Par délégation du Président

Dominique RABILLER

Responsable Pôle Production

☒ Contrat

☐ Avenant

Mode contractuel de l'apprentissage 1

L'EMPLOYEUR

☒ employeur privé

☐ employeur «public»

Nom et prénom ou dénomination :

GOSSELIN

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

99 RUE CARDINET

Complément : 97/99

Code Postal : 75017 Commune : PARIS 17

Téléphone : 0155651152 / Télécopie : 0155651150

Courriel : eugenie.to @ sa-gosselin.fr

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

72206164500015

Type d'employeur : 1 2

Employeur spécifique : 0

Code activité de l'entreprise (NAF) : 4391B

Effectif salarié de l'entreprise : 26

Convention collective applicable : Code IDCC de la convention 1740

CCR OUVRIERS DU BATIMENT R P

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

L'APPRENTI

Nom de naissance et prénom :

DIALLO ALFOUSSEYNI

Adresse : 9 RUE DAVOUST

Complément :

Code Postal : 93500 Commune : PANTIN

Téléphone : 0659720540

Courriel : dialloalfousseyni1992 @ gmail.com

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

Nom de naissance et prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Date de naissance :

20 03 1992

Sexe : ☒ M ☐ F

Département de naissance :

09

Commune de naissance :

Nationalité : 1

Régime social : 2

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

Situation avant ce contrat : 7

Dernier diplôme ou titre préparé : 60 Dernière classe / année suivie : 42

Intitulié précis du dernier diplôme ou titre préparé :

CAP LANGUE FRANCO ARABE

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu, si différent du dernier : 60

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

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

DECOVILLE OLIVIER

Date de naissance : 11 04 1967

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

Date de naissance :

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

LE CONTRAT

Type de contrat ou de l'avenant : 11

Type de dérogation : 60 (renseigner si une dérogation a été demandée pour ce contrat)

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :

(renseigner si ce contrat a eu lieu dans la même entreprise)

Date d'embauche 06 07 2018

Date de début d'exécution du contrat : 01 09 2018 Si avenant, date d'effet :

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : 31 08 2020 Durée hebdomadaire de travail : 35 heures 00 minutes

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : ☐ oui ☒ non

Rémunération

* Indiquer SMIC ou SMC (Salaire Minimum Conventionnel)

1^{re} année, du 01 09 2018 au 31 08 2019 : 55,00 % du SMIC ; du au : % du *

2^e année, du 01 09 2019 au 31 08 2020 : 65,00 % du SMIC ; du au : % du *

3^e année, du au : % du ; du au : % du *

4^e année, du au : % du ; du au : % du *

Salaire brut mensuel à l'embauche : 824,18 €

Caisse de retraite complémentaire : PRO BTP BTP RETRAITE

Avantages en nature : Nourriture : €/jour

Logement : €/mois Prime de panier : €/mois

LA FORMATION

Etablissement de formation responsable :

LE CAMPUS DES METIERS ET DE L'ENTREPRISE

N° UAI de l'établissement : 0931618D

Adresse : 91 RUE EDOUARD RENARD

Complément :

Code Postal : 93013 Commune : BOBIGNY CEDEX

Visa de l'établissement de formation (cachet ou signature du directeur)

LE CAMPUS DES METIERS ET DE L'ENTREPRISE

91 RUE EDOUARD RENARD

93013 BOBIGNY CEDEX

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 51

Intitulé précis : CAP - INSTALLATEUR SANITAIRE

Code du diplôme : 50023317

Organisation de la formation :

1^{re} année, du 03 09 2018 au 30 06 2019 : 455 heures

2^e année, du 01 09 2019 au 30 06 2020 : 455 heures

3^e année, du au : heures

Inspection pédagogique compétente : 1

Date d'inscription de l'apprenti : 16 07 2018

☒ L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat

Fait le 06 07 2018 à PARIS

Signature de l'employeur

PRESENTE SUR ORIGINAL

Signature de l'apprenti

PRESENTE SUR ORIGINAL

Signature du représentant légal de l'apprenti mineur

CADRE RÉSERVÉ A L'ORGANISME D'ENREGISTREMENT

Nom de l'organisme :

CCI PARIS ILE-DE-FRANCE

N° de gestion interne : C751718009432

Date de réception du dossier complet : 07 08 2018

N° d'enregistrement : 075 2018 08 003344

N° SIRET de l'organisme : 18750003800844

Adresse de l'organisme : 6 RUE DES TROIS FONTANOT

Code Postal : 92023 Commune : NANTERRE CEDEX

Date de la décision : 17 08 2018

Numéro d'avenant :