

Contrat d'apprentissage

(art. L6211-1 et suivants du code du travail)

(Lire ATTENTIVEMENT la notice Cerfa de remplir ce document)

Mode contractuel de l'apprentissage 1

L'EMPLOYEUR

☒ employeur privé

☐ employeur << public >>*

Nom et prénom ou dénomination :

SANTANDER CONSUMER BANQUE

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

N° 26 Voie QUAI CHARLES PASQUA

Complément :

Code Postal : 92300

Commune : LEVALLOIS PERRET

Téléphone : 01 70 94 92 97

Courriel :

chloe.gautier@ext.santanderconsumer.fr

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

80373213000023

Type d'employeur : 16

Employeur Spécifique :

Code activité de l'entreprise (NAF) : 6420Z

Effectif total salariés de l'entreprise :

138

Convention collective applicable :

Convention collective nationale applicable au personnel des bureaux d'études techniques, des cabinets d'ingénieurs-conseils et des sociétés de conseils (BET, SYNTEC)

Code IDCC de la convention : 1486

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

L'APPRENTI(E)

Nom de naissance de l'apprenti(e) : ATTISSOH

Prénom de l'apprenti(e) : Ekoé Prosper

NIR de l'apprenti(e)* : 193069934505961

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

Adresse de l'apprenti(e) :

N° 22 Voie B RUE AUGUSTE BLANQUI

Complément :

Code Postal : 93430

Commune : VILLETANEUSE

Téléphone : 07 68 39 59 42

Courriel :

attissoh06ekoe@gmail.com

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

Nom de naissance et prénom :

Adresse du représentant légal :

N° Voie

Complément :

Code Postal :

Commune :

Date de naissance : 26 06 1993

Sexe : ☒ M ☐ F

Département de naissance : 099

Commune de naissance :

Nationalité : 3

Régime social : 2

Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :

☐ Oui ☒ Non

Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : ☐ Oui ☒ Non

Situation avant ce contrat : 3

Dernier diplôme ou titre préparé : 69

Dernière classe / année suivie : 11

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

Master 1 Comptabilité Contrôle Audit

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 69

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Maître d'apprentissage n°1

Nom de naissance :

MOSSIER

Prénom :

Fanny

Date de naissance : 17 10 1987

Maître d'apprentissage n°2

Nom de naissance :

Prénom :

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 d'avenant : 11

Type de dérogation : à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat

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

Date de conclusion :
(Date de signature du présent contrat)

Date de début d'exécution du
contrat :
06 09 2021

Si avenant, date d'effet :

Date de fin du contrat ou de la période

d'apprentissage : 13 09 2022

Durée hebdomadaire du travail :

35 heures 00 minutes

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : ☐ Oui ☐ Non

* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

Rémunération

1re année, du	06/09	au	13/09/22 : 100 % du SMIC	* ; du	au	:	% du	*
2e année, du		au	:	% du	* ; du	au	:	% du
3e année, du		au	:	% du	* ; du	au	:	% du
4e année, du		au	:	% du	* ; du	au	:	% du

Salaire brut mensuel à l'embauche :

1554 , 58 €

Caisse de retraite complémentaire :

MALAKOFF MEDERIC

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : , €/ repas Logement : , €/ mois Autre :

LA FORMATION

CFA d'entreprise : ☐ Oui ☒ Non

Dénomination du CFA responsable :

CFA Sup 2000

N° UAI du CFA : 0941939X

N° SIRET du CFA : 38767911100022

Adresse du CFA responsable :

N° Voie MOULIN DE LA CHAUSSÉE

Complément : Place Jean Jaurès

Code Postal : 94410

Commune : SAINT-MAURICE

Visa du CFA (cachet et signature du directeur)

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 73

Intitulé précis :

Comptabilité - contrôle - audit (fiche nationale)

Code du diplôme : 13531444

Code RNCP : RNCP31489

Organisation de la formation en CFA :

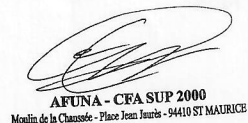
Date de début du cycle de formation :

09 09 2021

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

06 09 2022

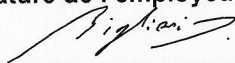
Durée de la formation : 400 heures


AFUNA - CFA SUP 2000
Moulin de la Chaussée - Place Jean Jaurès - 94410 ST MAURICE

☒ L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat

Fait à Levallois-Perret

Signature de l'employeur



Signature de l'apprenti(e)



Signature du représentant légal de
l'apprenti(e) mineur(e)

CADRE RÉSERVÉ À L'ORGANISME EN CHARGE DU DÉPÔT DU CONTRAT

Nom de l'organisme :

N° SIRET de l'organisme : []

Date de réception du dossier complet :

[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Date de la décision :

[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

N° de dépôt : []

Numéro d'avenant : []

Pour remplir le contrat et pour plus d'informations sur le traitement des données reportez-vous à la notice FA 14