

L'élève et le futur maître d'apprentissage complètent ensemble cette fiche. Cette dernière est à transmettre à la Maison Familiale Rurale de Neufchâtel en Bray afin d'établir le Cerfa N°10103\*09 et la « convention de formation » qui officialise l'engagement des trois parties.

<b>L'apprenti (e) :</b> Nom et prénom : _____ Classe : <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> <input type="checkbox"/> Tle A <input type="checkbox"/> Tle B Date de naissance : ...../...../..... Régime sociale : <input type="checkbox"/> URSSAF <input type="checkbox"/> MSA N° de SS du jeune : _____ Reconnaissance Travailleur handicapé <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Email : _____ N° de téléphone : _____	<b>Le représentant légal (si élève mineur) :</b> Nom et prénom : _____ Adresse complète : _____ _____ Email : _____ N° de téléphone : _____
---	--

<b>Période de contrat d'apprentissage :</b>	<input type="checkbox"/> Date de début d'exécution du contrat : ...../...../..... <input type="checkbox"/> Date de fin du contrat d'apprentissage : ...../...../.....
<b>Mode contractuel de l'apprentissage :</b>	<input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Autre : _____

<b>L'employeur (Maître d'apprentissage) :</b> <input type="checkbox"/> Employeur privé <input type="checkbox"/> Employeur public	
Dénomination de l'entreprise :	_____
Nom et Prénom de l'employeur :	_____
N° de Siret de l'entreprise :	_____
Code activité de l'entreprise (NAF) :	_____
Type d'employeur* :	_____
Employeur spécifique* :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Caisse de retraite complémentaire :	_____
Effectif total salariés de l'entreprise :	_____
Nom de la convention collective :	_____
Numéro de la convention collective (IDCC) :	_____
Adresse complète du lieu d'exécution du stage :	_____
N° de téléphone :	_____
E-Mail :	_____
Nom du tuteur responsable de l'apprenti(e) :	_____
Date de naissance du tuteur de l'apprenti(e) :	...../...../.....

<b>La formation :</b>	
CFA d'entreprise : <input type="checkbox"/> Non - <input checked="" type="checkbox"/> Oui - MFR DE NEUFCHATEL EN BRAY	
N° UAI de la MFR-CFA :	0762632Y
N° de Siret de la MFR-CFA :	780 987 343 000 24
Adresse complète de la MFR-CFA :	4 Avenue des Canadiens -76270 NEUFCHATEL EN BRAY
Diplôme visé par l'apprenti :	41
Intitulé précis :	Baccalauréat Professionnel « Conduite et Gestion d'une Entreprise du Secteur Canin ou Félin »
Code du diplôme :	403 21 210
Organisation de la formation MFR-CFA	Date de début du cycle de formation : ...../...../..... Date prévue de fin des examens : ...../...../.....

### Signatures :

L'employeur (Maître d'apprentissage)	Le représentant légal (ou l'élève majeur)	Le moniteur référent (MFR)