cerfa N° 12434*02

CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

CERFA EJ 20

Contrat régi par les articles L. 6325-1 à L. 6325-24 du Code du travail

L'EMPLOYEUR

Nom et prénom ou dénomination : _____

Particulier-employeur : ☐ oui ☐ non

N°URSSAF du particulier-employeur : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

N° Voie

Complément :

Code postal |_|_|_|_|_| Commune :

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

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Code NAF : |_|_|_|_|_|

Téléphone: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| / Télécopie: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel : _____@ _____

Effectif salarié de l'entreprise : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Convention collective appliquée :

_____

Caisse de retraite complémentaire :

Organisme de prévoyance (le cas échéant) :

Code IDCC de la convention collective appliquée : |_|_|_|_|

LE SALARIÉ

Nom et prénom :

_____

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Sexe : ☐ M ☐ F

Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : ☐ oui ☐ non

Adresse : N° Voie

Inscrit à Pôle Emploi : ☐ oui ☐ non

Si oui, numéro d'inscription : |_|_|_|_|_|_|_|_| durée : |_|_|_| mois

Complément :

Code postal |_|_|_|_|_| Commune :

Situation avant ce contrat : |_|_|

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Type de minimum social, si bénéficiaire : |_|

Courriel : _____@ _____

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : |_|_|

LE TUTEUR

Tuteur au sein de l'établissement employeur

Nom et prénom :

_____

Emploi occupé :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

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

Nom et prénom :

_____

Emploi occupé :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

LE CONTRAT

Nature du contrat : ☐ CDI ☐ CDD ☐ travail temporaire

Type de contrat : |_|_|

Emploi occupé pendant le contrat (intitulé précis) :

Classification de l'emploi dans la convention collective :

Niveau : |_|_|_| Coefficient hiérarchique : |_|_|_|

Date de début du contrat ou date d'effet de l'avenant :

|_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Date de fin du CDD ou de l'action de professionnalisation si CDI :

|_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Durée de la période d'essai : |_|_|_| jours

Durée hebdomadaire du travail : |_|_| heures |_|_| minutes

Salaire brut à l'embauche : |_|_|_|_|, |_|_| € / mois (€ / heure pour un contrat de travail temporaire)

LA FORMATION

Organisme de formation principal :

DAMALIS

N°SIRET de l'organisme de formation principal :

|4|8|2|1|6|8|4|6|1|8|1|0|1|0|1|3|4|1|

Il s'agit d'un service de formation interne : ☐ oui ☒ non

N° de déclaration d'activité de cet organisme : |7|2|6|4|6|3|4|8|3|6|6|4|1|

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

Nombre d'organismes de formation intervenant : |1|

Damalis
1, ave Président Angot - 64000 Pau
Tél : 05.59.02.08.32
Mail : contact@damalis.fr

Type qualification visée : |0|1|

Diplôme ou titre visé : |4|9|

Intitulé précis : N.V IV BP JEPS Activités de la forme

Spécialité de formation : |_|_|_| Sport

Durée totale des actions d'évaluation, d'accompagnement et des enseignements : |1|0|4|3| heures

Dont durée des enseignements généraux, professionnels et technologiques : |_|4|4|2| heures

Date de début du cycle de formation : |0|1| |0|9| |2|0|2|4|

Date prévue de fin des épreuves ou des examens : |3|1| |0|7| |2|0|2|5|

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 CDD ou de l'action de professionnalisation du CDI. Le titulaire du contrat s'engage à travailler pour le compte de son employeur et à suivre la formation prévue au contrat.

Fait le : |_|_| |_|_| |_|_|_|_| à

Signature de l'Employeur

Signature du Salarié

OPCA AUQUEL EST ADRESSÉ LE DOSSIER COMPLET

Nom de l'OPCA :

N° d'adhérent de l'employeur à l'OPCA s'il existe :

Pour remplir le contrat reportez-vous à la notice en suivant l'ordre des rubriques du contrat ou effectuez votre démarche en ligne sur le site du service public de l'alternance : www.alternance.emploi.gouv.fr