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 : BPI

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :
N° 37 Voie rue du Rocher
Complément :
Code postal |7|5|0|0|8| Commune : PARIS
Téléphone: |0|1|5|5|3|5|7|1|2|7| / Télécopie: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Courriel : pauline.laving@bpi-group.com
Caisse de retraite complémentaire : KLESIA
Organisme de prévoyance (le cas échéant) : GENERALI

Particulier-employeur : ☐ oui ☐ non
N°URSSAF du particulier-employeur : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :
|3|2|9|4|6|3|7|1|5|0|0|5|7|6|
Code NAF : |7|0|2|2|Z|
Effectif salarié de l'entreprise : |_|_|_|_|_|3|9|4|
Convention collective appliquée :
Bureaux d'Etudes Techniques, des Cabinets d'Ingénieurs-Conseils et des Sociétés de Conseils
Code IDCC de la convention collective appliquée : |1|4|8|6|

LE SALARIÉ

Nom et prénom :
LOUET Manon

Adresse : N°8 Voie rue des Vieux Chênes
Complément :
Code postal |9|5|8|7|0| Commune : BEZONS
Téléphone : |0|6|7|2|8|4|4|7|7|9|
Courriel : manonlouet@yahoo.fr

Date de naissance : |1|9| |1|2| |1|9|9|5| Sexe : ☐ M ☒ F
Déclare bénéficier 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|3|
Type de minimum social, si bénéficiaire : |_|
Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : |2|3|

LE TUTEUR

Tuteur au sein de l'établissement employeur
Nom et prénom :
BARDIER Gérard
Emploi occupé : Directeur de projet
Date de naissance : |2|8| |0|6| |1|9|5|2|

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
Emploi occupé pendant le contrat (intitulé précis) : Chargé d'études

Type de contrat : |1|1|

Classification de l'emploi dans la convention collective : 1204
Niveau : |2|.|2| Coefficient hiérarchique : |3|1|0|
Date de début du contrat ou date d'effet de l'avenant :
|2|6| |0|9| |2|0|1|6|
Date de fin du CDD ou de l'action de professionnalisation si CDI :
|2|9| |0|9| |2|0|1|7|
Durée de la période d'essai : |_|3|0| jours
Durée hebdomadaire du travail : |3|5| heures |0|0| minutes
Salaire brut à l'embauche : |1|3|7|3|, |8|4| € / mois (€ / heure pour un contrat de travail temporaire)

LA FORMATION

Organisme de formation principal :
Université Paris Descartes
Il s'agit d'un service de formation interne : ☐ oui ☒ non
☐ ***L'employeur atteste que le service de formation interne dispose des moyens nécessaires à la réalisation de la formation du salarié***

N°SIRET de l'organisme de formation principal :
|1|9|7|5|1|7|2|1|2|0|0|4|8|0|
N° de déclaration d'activité de cet organisme : |1|1|7|5|P|0|0|0|9|7|5|
Nombre d'organismes de formation intervenant : |1|

Type qualification visée : |0|1|
Diplôme ou titre visé : |1|1|
Intitulé précis :
Master 1 Chargé d'Etudes en sociologie appliquée, consommation, communication, médias (CESSA)
Spécialité de formation : |3|2|0|
Durée totale des actions d'évaluation, d'accompagnement et des enseignements : |_|4|4|2| heures
Dont durée des enseignements généraux, professionnels et technologiques : |_|4|4|2| heures
Date de début du cycle de formation : |2|6| |0|9| |2|0|1|6|
Date prévue de fin des épreuves ou des examens : |3|0| |0|9| |2|0|1|7|

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 : |2|0| |0|9| |2|0|1|6| à PARIS

Signature de l'Employeur

Signature du Salarié

OPCA AUQUEL EST ADRESSÉ LE DOSSIER COMPLET

Nom de l'OPCA : FAFIEC
N° d'adhérent de l'employeur à l'OPCA s'il existe : 4 645

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