



N° 10103708

Contrat d'apprentissage (art. L.6211-1 et suivants du Code du travail)

Cerfa FA11

 ContratMode contractuel de l'apprentissage 1 Avenant Employeur privé employeur à public ***L'EMPLOYEUR**

Nom et prénom : COUTANCEAU GREGORY
 ou dénomination : RESTAURANT LES FLOTS
 Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :
 1 RUE DE LA CHAÎNE
 Complément :
 Code postal : 17000 Commune : LA ROCHELLE
 Téléphone : 05 45 41 32 51 / Télécopie : 05 45 34 82 76
 Courriel : contact@les-flots.com

N° SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :
414 429 837 00019
 Type d'employeur : 11
 Employeur spécifique : 0
 Code activité de l'entreprise (NAF) : 5610A
 Effectif salarié de l'entreprise : 18
 Convention collective applicable : Code IDCC de la convention : 1579
 CC NATIONALE DES HOTELS, CAFES, RESTAURANTS (HCR)

* Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : **L'APPRENTI(E)**

Nom de naissance et prénom :
ROGER SOLENE
 Adresse : 17 AVENUE MARCEL DASSAULT BAT D
 Code postal : 17300 Commune : ROCHEFORT
 Téléphone : 06 41 18 51 30
 Courriel : solener1@gmail.com

Date de naissance : 01/11/1995 Sexe : M F
 Département de naissance : 99
 Commune de naissance : MULLHEIM
 Nationalité : 2 Régime social : 2
 Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : oui non
 Situation avant ce contrat : 4
 Dernier diplôme ou titre préparé : 51 Dernière classe/année suivie : 01
 Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :
 CAP RESTAURANT
 Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

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

Nom de naissance et prénom :
 Adresse :
 Code postal : Commune :

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE

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

Date de naissance : 20/05/1963

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

 L'employeur atteste que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.**LE CONTRAT**

Type de contrat ou d'avenant : 22

Type de dérogation :

(renseigner si une dérogation a été demandée pour ce contrat)
(renseigner si ce contrat a eu lieu dans la même entreprise)

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : 017201606000013

Date d'embauche : 13/07/2018

Date de début d'exécution du contrat : 18/08/2018

Si avenant, date d'effet :

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : 15/05/2020

Durée hebdomadaire du travail : 41 heures 0 minutes

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

* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

Rémunération	1 ^{re} année, du	au	% du	2 ^e année, du	au	% du	3 ^e année, du	au	% du	4 ^e année, du	au	% du
	15/08/2018	15/08/2019	49,00% du SMIC	15/08/2019	30/11/2019	65,00% du SMIC	01/12/2019	15/08/2020	75,00 % du SMIC *			

Salaire brut mensuel à l'embauche : 876,93 €

Caisse de retraite complémentaire : KLESIA GROUPE MORNAY

Avantages en nature : Nourriture : €/jour

Logement : €/mois

Prime de panier : €/mois

LA FORMATION

Etablissement de formation responsable :

CFA DES METIERS

N° UAI de l'établissement : 017-1183-U

Adresse : 9 RUE RENE DUMONT

Complément :

Code postal : 17140 Commune : LAGORD

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

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 41

Intitulé précis : BAC PR COMMERCIALISATION ET SERVICES EN RESTAURATION (BAC PRO)

Code du diplôme : 40033403

Organisation de la formation :

1^{re} année, du 24/09/2018 au 30/06/2019 : 700 heures2^e année, du 10/09/2019 au 30/06/2020 : 700 heures3^e année, du au : heures

Inspection pédagogique compétente : 1

Date d'inscription de l'apprenti : 18/06/2018

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

Fait le 13/07/2018 à LA ROCHELLE

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

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

CADRE RESERVE A L'ORGANISME D'ENREGISTREMENT

Nom de l'organisme :

CHAMBRE DE METIERS DE LA ROCHELLE

N° de gestion interne : 00072709

Date de réception du dossier complet :

N° d'enregistrement :

N° SIRET de l'organisme : 181 700 048 00059

Adresse de l'organisme : 107 AVENUE MICHEL CREPEAU

Code postal : 17000 Commune : LA ROCHELLE

Date de la décision :

Numéro d'avenant :

Pour remplir le contrat reportez-vous à la notice FA 14 ou effectuez votre démarche en ligne sur le portail de l'alternance : www.alternance-emploi.gouv.fr