



**Contrat d'apprentissage**  
(art. L6211-1 et suivants du code du travail)



(Lire **ATTENTIVEMENT** la notice Cerfa n°51649#04 avant de remplir ce  
N° 10103\*09  
document)

FA 13

**Mode contractuel de l'apprentissage 11**

<b>L'EMPLOYEUR</b>		<input checked="" type="checkbox"/> employeur privé	<input type="checkbox"/> employeur « public »*
<b>Nom et prénom ou dénomination :</b> <b>SARL ABAFIM</b>		<b>N°SIRET</b> de l'établissement d'exécution du contrat : <b>44365846300031</b>	
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : <b>16, AVENUE DE LA MARNE</b>		Type d'employeur : <b>12</b>	
Complément :		Employeur spécifique : <b>0</b>	
Code postal : <b>65000</b>		Code activité de l'entreprise (NAF) : <b>6831Z</b>	
Commune : <b>TARBES</b>		Effectif total salariés de l'entreprise : <b>5</b>	
Téléphone : <b>05 62 34 54 54</b>		Convention collective applicable : <b>Convention collective nationale de l'immobilier</b>	
Courriel : <b>direction@abafim.com</b>		Code IDCC de la convention <b>1527</b>	
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : <input type="checkbox"/>			
<b>L'APPRENTI(E)</b>			
<b>Nom de naissance et prénom :</b> <b>BECHICHI Oussama</b>		Date de naissance : <b>29/03/2001</b>	
<b>NIR de l'apprenti(e) : 1010369091083 26</b>		Sexe : <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Département de naissance : <b>69</b>	
Adresse : <b>11 RUE JEUNET</b>		Commune de naissance : <b>GIVORS</b>	
Complément :		Nationalité : <b>1</b> Régime social : <b>2</b>	
Code postal : <b>69005</b>		Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	
Commune : <b>LYON 05</b>			
Téléphone : <b>0601561992</b>		Situation avant ce contrat : <b>11</b>	
Courriel : <b>oussamabechichi@gmail.com</b>		Dernier diplôme ou titre préparé : <b>54</b>	
<b>Représentant légal</b> ( <i>renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé</i> )		Dernière classe / année suivie : <b>01</b>	
Nom de naissance et prénom : <b>BECHICHI</b>		Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : <b>BTS / BTSA</b>	
Adresse : <b>11 rue jeunet</b>		Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : <b>54</b>	
Complément :			
Code postal : <b>69005</b>			
Commune : <b>LYON 05</b>			
<b>LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE</b>			
<b>Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 :</b> <b>PUNGIER Julien</b>		Date de naissance : <b>20/09/1982</b>	
<b>Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 :</b>		Date de naissance :	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction</b>			

## LE CONTRAT

Type de contrat ou d'avenant : **11**

Type de dérogation :     à renseigner si dérogation pour ce contrat

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

Date de conclusion : **09/01/2022**

Date de début d'exécution du contrat : **10/01/2022** Si avenant, date d'effet :

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : **13/01/2023**

Durée hebdomadaire du travail : **35 heures 00 minutes**

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

### Rémunération

\* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1<sup>re</sup> année, du **10/01/2022** au **09/01/2023** : **1,07** % du **SMIC** \* ; du **10/01/2023** au **13/01/2023** :     % du     \*

2<sup>e</sup> année, du     /     /     au     /     /     :     % du     \* ; du     /     /     au     /     /     :     % du     \*

3<sup>e</sup> année, du     /     /     au     /     /     :     % du     \* ; du     /     /     au     /     /     :     % du     \*

4<sup>e</sup> année, du     /     /     au     /     /     :     % du     \* ; du     /     /     au     /     /     :     % du     \*

Salaire brut mensuel à l'embauche : **1715,21** €

Caisse de retraite complémentaire : **HUMANIS**

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

## ickets R. LA FORMATION

CFA d'entreprise :  oui  non

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : **69**

Dénomination du CFA responsable :

Intitulé précis : **Bac + 3 - Responsable de Projets Informatiques (1 an)**

**ECOLE ISITECH - ISICOM**

Code du diplôme : **26X32608**

N° UAI du CFA : **0694215G**

**Organisation de la formation en CFA :**

N° SIRET du CFA : **45165687000057**

Date de début du cycle de formation : **31/01/2022**

Adresse : **26 AVENUE TONY GARNIER**

Date prévue de fin des épreuves ou examens : **13/01/2023**

Complément :

Code postal : **69007**

Durée de la formation : **455 heures**

Commune : **LYON 07**

Visa du CFA (cachet et signature du directeur)



**[x] L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat**

Fait à **LYON**

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 :

**OPCO EP**

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**