

Représentant légal pour le mineur :

Madame Monsieur Nom _____ Prénom _____
 Tuteur _____ Qualité _____
Adresse _____ CP + Ville _____
Téléphone /_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Portable /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
E-mail : _____ @ _____

Professions et catégories socio-professionnelles

CONTRAT (A remplir obligatoirement)

Début de contrat /_/_/_/ Fin de contrat /_/_/_/ Date de conclusion du contrat /_/_/_/_
Diplôme préparé CAP MC BP BTS Certification
Métier préparé Coiffure Esthétique Secrétariat médical
Durée hebdomadaire du travail de l'apprenti(e) : _____
Avantages en nature : Logement Repas Autres _____ Aucun

MANDAT D'APPUI A LA GESTION D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

2S FORMATION vous propose un accompagnement dans l'élaboration du contrat d'apprentissage ainsi que le dépôt sur la plateforme de votre OPCO, en établissant : le Cerfa "contrat d'apprentissage", la convention de formation et le cas échéant la convention tripartite, sur la base des informations transmises par l'entreprise sur la fiche de renseignements.

Les niveaux de rémunération et le salaire brut mensuel à l'embauche proposés par 2S FORMATION reprendront les bases des dispositions légales. Il est de la responsabilité de l'entreprise d'effectuer les vérifications nécessaires afin de s'assurer qu'il respecte les minimums conventionnels en vigueur dans son entreprise lors de la signature du contrat d'apprentissage. La responsabilité de 2S FORMATION ne pourra être engagée.

Par le présent mandat, et conformément aux articles 1984 et suivants du Code Civil, Je donne pouvoir à 2S FORMATION pour effectuer les missions ci-dessus.

À :

Le :

Nom / Prénom

Signature et cachet de l'entreprise