



Monsieur le Président
Centre de Gestion 66
35, boulevard Saint Assisclé
Bâtiment B
66020 Perpignan

Nos réf : LC/RH 2021-01
Objet : Commission Technique Paritaire
PJ : Saisine du C.T.

Monsieur le Président,

Je vous prie de bien vouloir soumettre au prochain Comité Technique Paritaire, pour avis, le dossier en pièce jointe concernant le choix d'un maître d'apprentissage :

CAP préparé : CAP Maintenance de bâtiment de collectivités

Maître d'apprentissage : Cédric CULEBRAS

Vous souhaitant bonne réception, je vous prie d'agréer, Monsieur le président, l'expression de mes sincères salutations.

Fait à Passa, le 24 novembre 2021

Le Maire,



Patrick BELLEGARDE



08 NOV. 2021
Direction Départementale
du Travail et de l'Emploi

Mode contractuel de l'apprentissage **1** **du Travail et de l'Emploi**

employeur privé employeur « public »*

| | |
|---|--|
| L'EMPLOYEUR | |
| Nom et prénom ou dénomination : COMMUNE DE PASSA | N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : 21660134400015 |
| Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : 18 AVENUE LOUIS TORCATIS | Type d'employeur : 22 |
| Complément : | Employeur spécifique : 0 |
| Code postal : 66300 | Code activité de l'entreprise (NAF) : 8411Z |
| Commune : PASSA | Effectif total salariés de l'entreprise : 21 |
| Téléphone : 04.68.38.80.80 | Convention collective applicable : ___ Sans convention collective ___ |
| Courriel : mairie@passa66.fr | Code IDCC de la convention 9999 |

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

L'APPRENTI(E)

| | |
|---|---|
| Nom de naissance de l'apprenti(e) : DAVROUX | |
| Prénom de l'apprenti(e) : Quentin | |
| NIR de l'apprenti(e)* : 1061066136499 | Date de naissance : 28/10/2006 |
| <small>*Pour les employeurs de secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail</small> | Sexe : <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Adresse de l'apprenti(e) : 12 LOT DES MIMOSAS | Département de naissance : 66 |
| Complément : | Commune de naissance : PERPIGNAN |
| Code postal : 66300 | Nationalité : 1 Régime social : 2 |
| Commune : PASSA | Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non |
| Téléphone : 06.38.16.25.21 | Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non |
| Courriel : philippe.davroux@orange.fr | Situation avant ce contrat : 1 |
| Représentant légal (renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé) | Dernier diplôme ou titre préparé : 25 |
| Nom de naissance et prénom : SALE Severine | Dernière classe / année suivie : 40 |
| Adresse du représentant légal : 12 LOT DES MIMOSAS | Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : Brevet des collèges |
| Complément : | Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 13 |
| Code postal : 66300 | |
| Commune : PASSA | |

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

| | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Maître d'apprentissage n°1 | Maître d'apprentissage n°2 : |
| Nom de naissance : CLILEBRAS | Nom de naissance : BELLEGARDE |
| Prénom : Cedric | Prénom : Patrick |
| Date de naissance : 27/10/1976 | Date de naissance : 23/03/1949 |

L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.

LE CONTRAT

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

Type de dérogation : **11** à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat

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

Date de conclusion :

(Date de signature du présent contrat)

21/10/2021

Date de début d'exécution du

contrat :

02/11/2021

Si avenant, date d'effet :

Date de fin du contrat ou de la période
d'apprentissage : **31/07/2023**

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^{re} année, du **02/11/2021** au **31/10/2022** : **27 %** du SMIC * ; du ___/___ au ___/___ : ___ % du ___ *

2^e année, du **01/11/2022** au **31/07/2023** : **39 %** du SMIC * ; du ___/___ au ___/___ : ___ % du ___ *

3^e année, du ___/___ au ___/___ : ___ % du ___ * ; du ___/___ au ___/___ : ___ % du ___ *

4^e année, du ___/___ au ___/___ : ___ % du ___ * ; du ___/___ au ___/___ : ___ % du ___ *

Salaire brut mensuel à l'embauche : 429,16 €

Caisse de retraite complémentaire : **IRCANTEC**

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

LA FORMATION

CFA d'entreprise : oui non

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : **33**

Dénomination du CFA responsable :

BTP CFA PYRENEES ORIENTALES

N° UAI du CFA : **0660488X**

N° SIRET du CFA : **51472700700031**

Adresse du CFA responsable :

205 RUE FELIX TROMBE

Complément : **TECNOSUD**

Code postal : **66100**

Commune : **PERPIGNAN**

Intitulé précis :

CAP Intervention en maintenance technique des bâtiments

Code du diplôme : **50023006**

Code RNCP : **35696**

Organisation de la formation en CFA :

Date de début du cycle de formation :

18/10/2021

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

15/07/2023

Durée de la formation : **805 heures**

Visa du CFA (cachet et signature du directeur)

BTP CFA Pyrénées-Orientales

Tecnosud 1 - 205 rue Felix Trombe

66100 PERPIGNAN

Tél. 04 68 54 26 55 - Fax 04 68 54 99 10

Paul RIBERA

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

Fait à **PERPIGNAN**

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 : **DDETS 66**

N° SIRET de l'organisme : **13001128100164**

76 Bd Aristide Briand 66026 Perpignan Cedex

Date de réception du dossier complet :

08/11/2021

Date de la décision :

10/11/2021

N° de dépôt : **066202112037711**

Numéro d'avenant :

Pour remplir le contrat et pour plus d'informations sur le traitement des données, reportez-vous à la notice FA 14

