

CFA Nature Allée des Druides – CS 70022 85035 La Roche sur Yon Cedex Tél : 02.51.09.82.72 Mail : claudine.plessis@educagri.fr Site : www.lyceenature.com	  
<h2 style="color: green;">FICHE ENTREPRISE</h2> <h3 style="color: green;">2022</h3> <p>A compléter par l'Employeur et à renvoyer au CFA</p>	

Apprenti.e concerné.e

Nom :	Prénom :
Cadre réservé au CFA :	

Renseignements OBLIGATOIRES concernant l'EMPLOYEUR

Raison Sociale de l'Entreprise :	
Nom :	Prénom :
Convention collective appliquée dans l'Entreprise :	OPCO :
Numéro de Siret :	Effectif de l'Entreprise :

A Compléter, s'il s'agit d'un 1 ^{er} Contrat.	Adresse de l'Entreprise :	
	Code Postal :	Ville :
	Téléphone : / / / /	Mobile : / / / /
	Mail :	

AGRICULTURE				
Productions			Quantité/Surface	Hierarchisation
Bovins Lait	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>		
Bovins Viande	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>		
Caprins	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>		
Ovins	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>		
Cultures de vente	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>		
Transformation	Sur Exploit : Oui <input type="checkbox"/>			
Vente directe	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>		

PAYSAGE	
Activités	%
Création (ex : maçonnerie paysagère)	
Entretien	
Elagage	

Nouveauté 2022, le CFA édite gracieusement le contrat d'apprentissage, l'enregistre en ligne et envoie tous les documents à votre OPCO.

A cette fin, merci de compléter le verso de ce document.

Date de début du contrat d'apprentissage : / / (prévoir un délai minimum de 15 jours entre la remise de ce document et le début du contrat)
--

Fait à le : / / .	Signature de l'Employeur
--	---------------------------------

Renseignements complémentaires pour la rédaction et l'édition du Contrat d'Apprentissage

Êtes-vous :

Une entreprise privée inscrite au répertoire des métiers	<input type="checkbox"/>
Une entreprise privée dont les salariés relèvent de la mutualité sociale agricole	<input type="checkbox"/>
Autre entreprise privé	<input type="checkbox"/>
Commune	<input type="checkbox"/>
Autre employeur public	<input type="checkbox"/>

Êtes-vous :

Entreprise de travail temporaire	<input type="checkbox"/>
Groupement d'employeurs	<input type="checkbox"/>
Employeur saisonnier	<input type="checkbox"/>
Apprentissage familial (vous êtes ascendant de l'apprenti)	<input type="checkbox"/>
Aucun de ces cas	<input type="checkbox"/>

Code NAF (1) :	Code IDCC (Convention Collective) (2):
Caisse de Retraite Complémentaire :	

Nom et prénom du maître d'apprentissage :	
Date de naissance du maître d'apprentissage : / /	
Téléphone : / / / /	Adresse mail :

Travail sur machines dangereuses ou risques particuliers : Oui Non

Si c'est le cas, et/ou si l'apprenti est mineur, pensez à faire la déclaration de dérogation sur :
<https://travail-emploi.gouv.fr/IMG/pdf/declarationderogation.pdf>

L'apprenti(e) aura-t-il(elle) des avantages en nature tel que :

Nourriture : , €/repas Logement : , €/mois Autre : Non :

(1) NAF : Nomenclature d'activités et des produits français correspondant à l'activité principale de l'entreprise

(2) IDCC : Identifiant de la convention collective de branche appliquée par l'entreprise ou convention collective (voir sur www.travail.gouv.fr)