



N° 10103\*05

# CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Contrat régi par les articles L.6221-1 à L.6226-1 du Code du travail

Cerfa FA13

## L'EMPLOYEUR

Nom et prénom **LAMBERT ANTHONY**  
 ou dénomination : **GAEC DE LA HERSE**  
 Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :  
 N° **LA REGESERIE**  
 Complément :  
 Code postal : **44522** Commune : **POUILLE LES COTEAUX**  
 Téléphone : **06 26 31 14 12** / Télécopie :  
 Courriel : **gdlherse@gmail.com**  
 Caisse de retraite complémentaire : **AGRICA**

N° SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :  
**397 796 780 00021**  
 Type d'employeur : **13**  
 Employeur spécifique :  
 Code activité de l'entreprise (NAF) : **0141Z**  
 Effectif salarié de l'entreprise : **1**  
 Convention collective applicable :  
**EXPLÔITATIONS AGRICOLES LOIRE ATLANTIQUE**  
 Code IDCC de la convention : **9441**

## L'APPRENTI

Nom et prénom :  
**LEMOINE BAPTISTE**  
 Nom d'usage :  
 Adresse : N° **LES HAUTES CHAPPELLIERES**  
 Complément :  
 Code postal : **44540** Commune : **MAUMUSSON**  
 Téléphone :  
 Courriel :

Date de naissance : **17/01/1995**  
 Département de naissance : **49**  
 Régime social : **1**  
 Sexe :  M  F  
 Nationalité : **1**  
 Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé :  oui  non  
 Situation avant ce contrat : **4**

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

Nom et prénom :  
 Nom d'usage :  
 Adresse :  
 Code postal : Commune :

Dernier diplôme ou titre préparé : **51** Dernière classe/année suivie : **01**  
 Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :  
**CAPA PAUM**  
 Diplôme ou titre le plus élevé obtenu, si différent du dernier :

## LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Nom et prénom :  
**LAMBERT ANTHONY**

Date de naissance : **07/02/1977**

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 : **21**Type de dérogation : (renseigner si une dérogation a été demandée pour ce contrat)Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : **044201308000051**(renseigner si ce contrat a eu lieu dans la même entreprise)Date de début du contrat ou d'effet de l'avenant : **01/09/2014**Date de fin : **31/08/2016**Durée hebdomadaire de travail : **35 heures 0 minutes**Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers :  oui  non

### Rémunération

**\* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)**

1re année, du	01/09/2014	au	31/08/2015	:	60,00% du SMIC* ;	du		au		:	% du *
2e année, du	01/09/2015	au	31/01/2016	:	60,00% du SMIC* ;	du	01/02/2016	au	31/08/2016	:	70,00 % du SMIC *
3e année, du		au		:	% du *	du		au		:	% du *
4e année, du		au		:	% du *	du		au		:	% du *

Salaire brut mensuel à l'embauche : **867,25 €**

Avantages en nature : Nourriture : €/jour Logement : €/mois

## LA FORMATION

Etablissement de formation responsable :

**AGRI RIEFFEL SITE DE NOZAY**N° UAI de l'établissement : **044-0395-R**Adresse : N° **11 ROUTE D'ABBARETZ**

Complément :

Code postal : **44170** Commune : **NOZAY**

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

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : **49**Intitulé précis : **BPA4 RESPONSABLE D'EXPLOITATION AGRICOLE (BP)**Code du diplôme : **45321005**

Organisation de la formation :

1re année, du **08/09/2014** au **12/06/2015** : **600 heures**2e année, du **01/09/2015** au **30/06/2016** : **600 heures**

3e année, du : heures

4e année, du : heures

Inspection pédagogique compétente : **2**Date d'inscription de l'apprenti : **03 09 2014**

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

Fait le **02/09/14** à **POUILLE LES COTEAUX**

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti

Signature du représentant légal de l'apprenti mineur

## CADRE RESERVE A L'ORGANISME D'ENREGISTREMENT

Nom de l'organisme

**CHAMBRE AGRICULTURE LOIRE ATLANTIQUE**N° de gestion interne : **00003400**

Date de réception du dossier complet :

N° d'enregistrement :

N° SIRET de l'organisme : **184 401 347 00085**Adresse de l'organisme N° **RUE PIERRE ADOLPHE BOBIERRE LA GERAUDIERE**Code postal : **44939** Commune : **NANTES CEDEX 9**

Date de la décision :

Numéro d'avenant :