



Contrat de professionnalisation
(art. L. 6325-1 à L. 6325-24 du code du travail)



N°12434*03

(Lire ATTENTIVEMENT la notice du Cerfa avant de remplir ce document)

L'EMPLOYEUR

Nom et prénom ou dénomination :

Romain Rolland Assainissement

Particulier-employeur : ☐ oui ☒ non

N° URSSAF du particulier-employeur :

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

N° : 7 7 Voie : Chemin vallon de toulouse

Complément :

Code postal : 1 3 0 1 0

Commune : Marseille

Téléphone : 0 4 9 1 7 5 7 6 7 5

Courriel :

bureau @ rra13.fr
Caisse de retraite complémentaire :

Pro BTP

Organisme de prévoyance le cas échéant :

Pro BTP

N° SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :

9 0 8 5 0 8 5 0 0 0 0 1 8

Code activité de l'entreprise (NAF) : 3 7 0 0 Z

Effectif total salariés de l'entreprise :

6

Convention collective applicable :

CCN des entreprises des services d'eau
et d'assainissement

Code IDCC de la convention : 2 1 4 7

LE SALARIÉ

Nom du salarié : TANOUS

Prénom du salarié : LIONEL

Adresse du salarié :

N° 1 Voie : RUE VERDAL

Complément :

Code postal : 1 3 0 1 3

Commune : MARSEILLE

Téléphone : 0 7 6 9 3 3 8 6 7 6

Courriel :

lioneltanous @ gmail.com

NIR du salarié* : 1 0 1 0 5 1 3 1 5 5 1 1 6

*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre de l'article
L.6353-10 du code du travail

Date de naissance : 0 5 / 0 5 / 2 0 0 1

Sexe : ☒ M ☐ F

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur
handicapé : ☐ oui ☒ non

Inscrit à Pôle Emploi : ☐ oui ☒ non

Si oui, numéro d'inscription :

Durée : mois

Situation avant ce contrat : 8

Type de minimum social, si bénéficiaire :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 5 1

LE TUTEUR

Tuteur au sein de l'établissement employeur

Nom :

GARRIGOS

Prénom :

Emmanuel

Emploi occupé :

garrigosrr@gmail.com

Date de naissance : 0 5 / 1 0 / 1 9 9 6

**Tuteur de l'entreprise utilisatrice, si travail
temporaire ou GEIQ**

Nom :

Prénom :

Emploi occupé :

Date de naissance :



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

LE CONTRAT

Nature du contrat :

☐ CDI ☒ CDD ☐ travail temporaire

Type de contrat : 1 1

Emploi occupé pendant le contrat (intitulé précis) : Agent d'assainissement

Classification de l'emploi dans la convention collective : 200

Niveau : 3

Coefficient hiérarchique :

Durée de la période d'essai :
0 jours

Date de début d'exécution du
contrat :

0 1 / 0 3 / 2 0 2 4

Si avenant, date d'effet :

Date de fin du CDD ou de l'action
de professionnalisation si CDI :

0 1 / 1 0 / 2 0 2 4

Durée hebdomadaire du travail :
3 5 heures minutes

Date de conclusion :

(date de signature du contrat)

1 5 / 0 2 / 2 0 2 4

Salaire brut mensuel à l'embauche : 1 7 6 6 , , 0 €

(ou salaire brut horaire pour un contrat de travail temporaire)

LA FORMATION

Dénomination de l'organisme de formation principal :

AFTRAL

N° SIRET de l'organisme de formation principal :

3 0 5 4 0 5 0 4 5 0 0 0 1 7

S'agit-il d'un service de formation interne :

☐ oui ☒ non

N° de déclaration d'activité de cet organisme :

1 1 7 5 0 0 9 1 6 7 5

Nombre d'organismes de formation intervenant : 1

☐ L'employeur atteste que le service de formation interne dispose des moyens nécessaires à la réalisation de la formation du salarié.

Type qualification visée : 1

Diplôme ou titre visé : 5 3

Code RNCP : 3 8 5 5 9

Intitulé précis : CONDUCTEUR DU TRANSPORT ROUTIER DE MARCHANDISES SUR PORTEUR

Spécialité de formation : 3 1 1

Organisation de la formation :

Durée totale des actions d'évaluation, d'accompagnement et des enseignements : 4 3 4 heures dont durée des enseignements généraux, professionnels et technologiques : 3 9 9 heures

Date de début du cycle de formation :

1 1 / 0 4 / 2 0 2 4

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

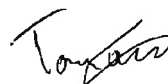
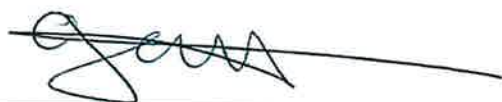
1 2 / 0 7 / 2 0 2 4

En application de l'article L.6325-3 du code du travail, l'employeur s'engage à assurer au titulaire du contrat une formation lui permettant d'acquérir une qualification professionnelle et à lui fournir un emploi en relation avec cet objectif pendant la durée du contrat. Le titulaire du contrat s'engage à travailler pour le compte de son employeur et à suivre la formation prévue au contrat.

Fait à : MARSEILLE

Signature de l'employeur

Signature du salarié



CADRE RÉSERVÉ À L'OPCO

Nom de l'OPCO :

AKTO

N° Adhérent de l'employeur à l'OPCO s'il existe :

4 0 7 7 7 6

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