

MISE EN ŒUVRE D'UNE PÉRIODE D'IMMERSION



Art. 18 et 26 de la loi n° 2006-1249 du 1^{er} décembre 2006 - Décret n° 2009-390 du 7 avril 2009

LE CONTRAT CONCERNE

- Contrat à durée déterminée d'insertion (CDDI art. L5132-5, L5132-11-1, L5132-15-1 du code du travail)
- Contrat d'Accompagnement dans l'Emploi (CAE) : _____ dépt _____ mois _____ année _____ code ALE ou code prescripteur _____ n° d'ordre _____ avenant
- Contrat d'Avenir (CA) : _____ n° de convention d'objectifs _____ n° CA _____ avenant

L'EMPLOYEUR

Dénomination : _____ N° Siret : _____

N° : _____ Rue ou voie : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Adresse électronique : _____ @ _____

Entreprise d'insertion
 Association Intermédiaire
 Atelier ou chantier d'insertion

N° de l'annexe financière à la convention conclue avec l'Etat : _____

LE SALARIÉ

M. Mme Mlle Nom : _____ Prénom : _____

Pour les femmes mariées, nom patronymique : _____

Né(e) le _____

N° : _____ Rue ou voie : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Adresse électronique : _____ @ _____

L'ENTREPRISE D'ACCUEIL

Dénomination : _____ N° Siret : _____

N° : _____ Rue ou voie : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal : _____ Activité principale : _____

Commune : _____

Adresse électronique : _____ @ _____

PÉRIODE D'IMMERSION

La période d'immersion est prévue sur _____ jours (en nombre de jours)
 soit du _____ au _____

Poste d'affectation : (Code ROME) _____ (se référer au site www.pole-emploi.fr)

Objectif principal de l'immersion :

Acquérir de nouvelles compétences Découvrir un métier ou d'un secteur d'activité
 Confirmer un projet professionnel Initier une démarche de recrutement

Un imprimé doit être établi :
 • par la structure de l'insertion par l'activité économique pour chaque période réalisée.
 • dans le cas des autres employeurs, par le prescripteur pour chaque période d'immersion agréée.

Fait le : _____
 uniquement pour les employeurs autres que les SIAE
Pour le prescripteur
 (Signature et cachet)

Fait le : _____
 pour tous les employeurs
L'employeur ou son représentant
 (Signature et cachet)