

MISE EN ŒUVRE D'UNE PÉRIODE D'IMMERSION

Art. 18 et 28 de la loi n° 2008-1249 du 1^{er} décembre 2008 - Décret n° 2009-390 du 7 avril 2009
L.5134-20 du code du travail - Décret n° 2010-94 du 22 janvier 2010



LE CONTRAT CONCERNE

- Contrat à durée déterminée d'insertion (CDDI art. L5132-5, L5132-11-1, L5132-15-1 du code du travail)
 Contrat Unique d'Insertion (CUI - CAE) : _____ (contrat conclu depuis le 1/1/2010)
 Contrat d'Accompagnement dans l'Emploi (PCS - CAE) : _____ (contrat conclu avant le 1/1/2010)
 Contrat d'Avenir (CA) : _____

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 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)