

PROJET DE CONTRAT D’APPRENTISSAGE

09/07/2020

(\*) se référer à la notice du CERFA

Mode contractuel de l’apprentissage (\*) : l\_l\_l

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPLOYEUR** | |
| Dénomination : ......................................................................................... | **Siret :** ..................................................................................................... |
| Nom et Prénom du chef d’entreprise : ……………………………………  ……………………………………………………………………………………. | Type d’employeur (\*) : l\_l\_l  L’employeur est-il un ascendant de l’apprenti : □ Oui □ Non |
| Adresse du lieu d’apprentissage :………...................................................  …………………………………………………………………………………… | Code Naf ou Ape : .................................................................................  Régime social : □ URSSAF □ MSA |
| ………………………………………….......................................................... | Nombre de salariés : ............................................................................ |
| .................................................................................................................... | Convention collective :……………………………………………………… |
| **Code postal :** .................... V**ille :** ....................................................... | ................................................................................................................ |
| **Téléphone :** l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l  **Mobile :** l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l | N° d’identification Convention Collective (IDCC) : ................................ |
| **Mail :** ......................................................................................................... |  |

|  |
| --- |
| **MAITRE D’APPRENTISSAGE** |
| Un chef d’entreprise ou un salarié peut remplir cette fonction s’il peut justifier :   * - Soit d'un diplôme équivalent à celui préparé par l'apprenti et d’1 an de pratique professionnelle (hors période de formation) * - Soit de 2 ans de pratique professionnelle en relation avec la formation envisagée par l'apprenti (hors période de formation) |
| **Maître d’apprentissage N°1 :** |
| Nom : ......................................................................................... Prénom : .......................................................................... Né(e) le : ........................ |
| **Maître d’apprentissage N°2 (s’il y a lieu) :** |
| Nom : ......................................................................................... Prénom : ........................................................................... Né(e) le : ....................... |

|  |
| --- |
| **CONTRAT D’APPRENTISSAGE** |
| TYPE DE CONTRAT OU D’AVENANT (\*) : l\_l\_l  Date de conclusion (date de signature du contrat entre l’employeur et l’apprenti) : l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l  Date de début de contrat : l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l Date de fin de contrat : l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l Durée : ......... an(s)  Durée Hebdomadaire : ...........h/semaine |
| Intitulé précis de la formation : ........................................................................................................................................................................................ |
| L’apprenti va-t-il utiliser des Machines Dangereuses ou effectuer des travaux dangereux : □ Oui □ Non  Rémunération    \* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)  1re année, du l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l au l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l : \_\_\_% du \* ; du l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l au l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l : \_\_\_% du \*  2e année, du l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l au l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l : \_\_\_% du \* ; du l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l au l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l : \_\_\_% du \*  3e année, du l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l au l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l : \_\_\_% du \* ; du l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l au l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l : \_\_\_% du \*  4e année, du l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l au l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l : \_\_\_% du \* ; du l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l au l\_l\_l l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l : \_\_\_% du \*  Salaire brut mensuel à l’embauche : l\_l\_l\_l\_l,l\_l\_l €  Caisse de retraite complémentaire : ...................................................................................................................................................................................  Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : l\_l\_l,l\_l\_l € / repas Logement : l\_l\_l\_l,l\_l\_l € / mois Autre : l\_l\_l |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APPRENTI(E)** | | | | | | | |
| **Nom**: ........................................................................................................... | Né(e) le : ................................ Département de naissance : ................. | | | | | | |
| Prénom : ...................................................................................................... | Lieu de naissance (+ arrondissement) :................................................. | | | | | | |
| Adresse : ..................................................................................................... | Sexe : □ F □ M Nationalité : ................................................. | | | | | | |
| Code postal : ................................... Ville : .................................................. | Reconnaissance travailleur handicapé : □ Oui □ Non □ En cours | | | | | | |
| Téléphone : ................................................................................................. | Situation avant contrat  (\*): l\_l\_l |  | | |  | |  |
| Mail : ......................................................................@.................................. | Dernière année ou classe suivie par l’apprenti (\*): l\_l\_l |  | | | |  | |
| N° Sécurité sociale : l\_l\_l\_l\_l\_l\_l\_l\_l\_l\_l\_l\_l\_l l\_l\_l  Si mineur, représentant légal  :□ Père □ Mère □ Tuteur | Dernier établissement fréquenté :…………………………………………  ………………………………………………………………………………… | | |  | | | |
| Nom : ........................................................................................................... | □ Collège □ Lycée général □ Lycée Pro. □ Autre : .............................. | | |  | | | |
| Prénom : ...................................................................................................... | Intitulé et Niveau du dernier diplôme obtenu : | | | | | | |
| Adresse (si différente) : ............................................................................... | ................................................................................................................ | | | | | | |
| Code postal : ..................................... Ville : ................................................ | Intitulé et Niveau du diplôme le plus élevé possédé : | | | | | | |
| Téléphone : ....................................... Mobile : ............................................ | ................................................................................................................ | | | | | | |
| Mail : ......................................................................@.................................. | L’apprenti(e) a déjà été sous contrat d’apprentissage : □ Oui □ Non | | | | | | |
|  | Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l’avenant  …………………………………………………………………………………. | | | | | | |
| **Coordonnées du père :** | **Coordonnées de la mère :** | | | | | | |
| Nom : ........................................................................................................... Nom : .......................................................................................................... | | | | | | | |
| Prénom : ...................................................................................................... Prénom : ..................................................................................................... | | | | | | | |
| Adresse (si différente) : ............................................................................... Adresse (si différente) : ............................................................................... | | | | | | | |
| Code postal : ..................................... Ville : ................................................ Code postal : ..................................... Ville : ................................................ | | | | | | | |
| Téléphone : ....................................... Mobile : ............................................ Téléphone : ....................................... Mobile : ............................................ | | | | | | | |
| Mail : ......................................................................@.................................. Mail : ......................................................................@..................................  □ Parents séparés (attention : en cas d’apprenti mineur, les 2 parents devront signer le contrat d’apprentissage) | | | | | | | |
| **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR L’APPRENTI**  **Positionnement de l’apprenti et aménagement de la formation** | | |

Qualité : □ Demi-pensionnaire □ Externe □ Interne

Diplôme(s) obtenu(s)...........................................................................................................................................................................................................

Dyslexie, autres particularités à préciser.............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **MANDAT ENTREPRISE** |

J’atteste sur l’honneur que le maître d’apprentissage répond à l’ensemble des critères d’éligibilité à cette fonction

J’atteste disposer de l’ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat.

J’atteste avoir pris connaissance de mes obligations liées à l’embauche d’un apprenti.

Je souhaite que le CFA de la CMA 45 élabore le contrat.

Je complète entièrement et lisiblement le document et j’accepte de transmettre les documents nécessaires pour faciliter l’établissement du contrat (listés ci-dessous).

Cachet ou Signature de l’entreprise

**Date :**

**Documents à transmettre pour faciliter et ne pas retarder la rédaction du contrat :**

* copie de pièce d’identité de l’apprenti(e)
* copie de diplômes précédemment obtenus ou relevé de notes
* certificat de fin de scolarité de 3ème pour les apprentis de - 16 ans (si concerné)
* copie du dernier contrat d’apprentissage de l’apprenti(e) (si concerné)
* copie de la rupture du dernier contrat d’apprentissage de l’apprenti(e) (si concerné)

**Vos démarches à prévoir de votre côté :**

- établir la DPAE auprès de l’Urssaf

- obtenir la fiche de visite médicale délivrée par la médecine du travail ou un médecin de substitution

- obtenir l’autorisation de travail des autorités compétentes pour l’apprenti de nationalité étrangère

- faire les démarches auprès de la DIRECCTE dans le cas de dérogation à la durée du travail ou à l’utilisation

de machines dangereuses ou pour l’affectation de l’apprenti à des travaux dangereux

**Document à compléter et à adresser de préférence par mail à :**

[contrats@cfacm45.fr](mailto:contrats@cfacm45.fr)

ou par courrier à :

**CFA – 5 rue Charles Péguy BP 1927 45009 ORLEANS CEDEX 1**

Pour tout renseignement : 02 38 62 75 29 pôle contrats

