

Vous souhaitez embaucher un apprenti, facilitez vous la vie en nous confiant la gestion de votre contrat d'apprentissage...

La Chambre de Métiers et de l'Artisanat Centre-Val de Loire vous accompagne dans l'ensemble de vos démarches et apporte son expertise tout au long de la durée du contrat :

- Compléter la fiche de renseignements au verso de cette de feuille et mandater la Chambre de Métiers et de l'Artisanat Centre-Val de Loire (opter obligatoirement pour l'une des prestations proposées) :

PASS'CMA LIBERTÉ
19,90€ / mois

Je suis abonné(e) et bénéficie de la prestation «Assistance complète» pour l'ensemble de mes contrats (pour vous abonner, contactez votre CMA).

PACK SÉCURITÉ
50 euros

Je mandate la Chambre de métiers Centre Val de Loire pour établir le contrat d'apprentissage, réaliser la **Déclaration Unique d'Embauche auprès de l'URSSAF** et je joins ce jour la somme de **50 € nets de taxe** pour cette prestation.

Par virement : joindre impérativement le justificatif de virement avec la fiche de renseignement.

IBAN : FR76 1870 7006 5631 8210 6928 829 / BIC : CCBPFRPPVER

Mention libellé virement obligatoire : M (département) APP + Votre n° de SIRET + Nom de l'apprenti(e)

EX : M28 APP 52487595800012 SAILLARD

Par chèque : à l'ordre de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat Centre-Val de Loire



Les demandes non accompagnées du règlement ne seront pas prises en compte

 Depuis le 1er janvier 2020, la procédure d'enregistrement du contrat d'apprentissage auprès de votre CMA est remplacée par un dépôt auprès de votre opérateur de compétence (l'OPCO) dans un délai maximum de 5 jours ouvrables qui suivent le début de l'exécution du contrat. En cas de difficulté, votre CMA peut vous guider dans cette démarche.

A vérifier avant l'embauche

■ La qualification du Maître d'Apprentissage (hors apprentissage) :

- Soit être titulaire d'un diplôme équivalent à celui du jeune + 1 an d'expérience professionnelle
- Soit justifier d'au moins 2 années d'expérience professionnelle en relation avec la qualification envisagée par le jeune.

■ **Le nombre d'apprentis dans l'entreprise :** A l'exception de la coiffure, chaque Maître d'Apprentissage (employeur ou salarié) peut accueillir simultanément : 2 apprentis ou élèves en DIMA + 1 apprenti redoublant

■ **L'âge de l'apprenti :** Avoir entre 16 et 29 ans révolus ou avoir atteint l'âge de 15 ans et avoir effectué la scolarité jusqu'en classe de 3ème (Contacter la CMA pour plus d'informations).

Documents à fournir en cas de contrôle

- La déclaration préalable à l'embauche effectuée auprès de l'URSSAF
 - La fiche médicale d'aptitude délivrée par la médecine du travail
- Les justificatifs de compétences du maître d'apprentissage
- L'autorisation de travail pour les apprentis de nationalité étrangère
 - La copie de la demande de dérogation pour travail sur machines dangereuses pour les jeunes de moins de 18 ans, validée par l'ensemble des partenaires
 - Le RIB de l'apprenti, si l'apprenti mineur a un lien de parenté avec l'employeur
 - L'attestation de suivi de stage à la formation du Maître d'Apprentissage pour les entreprises du BTP (Accord BTP du 13/07/04)

APPRENTISSAGE@CMA-CVL.FR

- Chambre de Métiers et de l'Artisanat CHER**
15 rue Henri Dunant - CS 80345 - 18000 Bourges
- Chambre de Métiers et de l'Artisanat EURE-ET-LOIR**
24 boulevard de la Courtille - 28000 Chartres
- Chambre de Métiers et de l'Artisanat INDRE**
31 rue Robert Mallet-Stevens - 36000 Châteauroux
- Chambre de Métiers et de l'Artisanat INDRE-ET-LOIRE**
36-42 route de Saint-Avertin - CS 50412 - 37204 Tours cedex 3
- Chambre de Métiers et de l'Artisanat LOIR-ET-CHER**
16 rue de la Vallée Maillard - 41000 Blois
- Chambre de Métiers et de l'Artisanat LOIRET**
28 rue du Faubourg de Bourgogne - 45000 Orléans

Date :

Nom / Prénom

La présente case à cocher vaut acceptation de la prestation d'assistance.

DEMANDE D'ETABLISSEMENT D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Document à compléter et à adresser par mail à apprentissage@cma-cvl.fr ou par courrier à votre Chambre de Métiers

ATTENTION : Les demandes non accompagnées du règlement ne seront pas prises en compte.

EMPLOYEUR

Dénomination :

Siret :

Nom et Prénom du chef d'entreprise :

L'Employeur est un ascendant de l'apprenti : Oui Non

Code APE : Organisme cotisations S.S. : URSSAF M.S.A.

Adresse du lieu d'apprentissage :

Nombre de salariés (hors apprenti et Travailleur non salarié) :

Code postal : Ville :

Convention collective :

Téléphone : Fax :

N° d'identification Convention Collective (IDCC) :

Mobile :

Caisse Retraite complémentaire des salariés :

► POUR UN TRAITEMENT PLUS RAPIDE, VOTRE DOSSIER VOUS SERA TRANSMIS PAR MAIL

Mail :

MAITRE D'APPRENTISSAGE

CONDITIONS POUR ETRE MAITRE D'APPRENTISSAGE

Nous vous rappelons que le formateur doit impérativement avoir les qualifications requises (voir verso). Aucun accord exceptionnel ne sera délivré.

Nom : Prénom : Né(e) le :

Souhaitez-vous indiquer un 2ème Maître d'apprentissage? Si oui,

Nom : Prénom : Né(e) le :

CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Date de début de contrat : Date de fin de contrat : Durée : an(s) Durée hedo. de travail : h/semaine

Heure d'embauche pour la réalisation de la DPAE auprès de l'URSSAF :

Diplôme préparé : Métier : Option :

Nom et adresse du CFA :

L'apprenti va-t-il utiliser des Machines Dangereuses ou effectuer des travaux dangereux : Oui Non

Avantages en natures ? Nourritures : _____ euros/jours - Logements : _____ euros/mois - Prime panier : _____ euros/mois

Le jeune a déjà été sous contrat d'apprentissage : Oui* Non

Si OUI, il s'agit d'un : Nouveau contrat chez le même employeur*

Nouveau contrat chez un nouvel employeur*

Nouveau contrat chez un nouvel employeur suite à rupture pendant le cycle de formation*

S'agit-il d'un redoublement? Oui* Non

*: nous joindre obligatoirement une copie du dernier contrat avec le numéro de dépôt OPCO et sa rupture éventuelle.

APPRENTI(E)

Nom : Reconnnaissance travailleur handicapé : Oui Non

Prénom : Nationalité : Sexe: F M

Adresse : N° de sécurité sociale de l'apprenti (obligatoire):

(disponible sur l'attestation de droit du tuteur, à télécharger sur Ameli.fr)

Code postal : Ville : Dernière situation : Scolaire Demandeur d'emploi Salarié

Téléphone : (Avant ce contrat) Apprenti Prépa apprentissage

Mail :@..... En formation au CFA, comme stagiaire

Né(e) le : Dpt de naissance : En formation au CFA, sans contrat

Lieu de naissance (précisez l'arrondissement) : Dernière classe fréquentée : 3ème 2nde 1ère Terminale

Représentant légal pour le mineur : Père Mère Tuteur Autre (à préciser) :

Nom : Dernier établissement scolaire fréquenté Année de fin d'étude :

Prénom : Collège Lycée général Lycée Pro. Autre (à préciser) :

Adresse (si différente de l'apprenti) : Niveau du dernier diplôme obtenu : CAP BP Bac Pro Bac BTS

Code postal : Ville : Autre (à préciser) :

Téléphone : Intitulé du dernier diplôme obtenu :

Mobile : Liste des autres diplômes obtenus (préciser l'année d'obtention) :

Mail :@.....

Declare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau: oui - non

MANDAT ENTREPRISE

J'atteste sur l'honneur que le Maître d'apprentissage désigné ci-dessus remplit les conditions de compétence et avoir pris connaissance de mes obligations liées à l'embauche d'un apprenti (Informations sur www.crma-centre.fr). En renvoyant ce document à la CMA, vous reconnaissez avoir pris connaissance des frais liés à l'accompagnement pour la mise en place du contrat d'apprentissage qui s'élèvent à 50 euros, sauf abonnement.

Si vous choisissez de ne pas avoir recours à notre accompagnement, n'utilisez pas ce document et déposez votre CERFA auprès de votre OPCO dument complété, visé par le CFA et signé par l'ensemble des parties, et ce, dans un délai maximum de 5 jours après la date d'embauche.