

# NOTICE POUR LA COMPLETUDÉ DU FORMULAIRE CONTRAT EN LIGNE

Avant de conclure un contrat d'apprentissage, renseignez-vous sur les règles applicables au contrat ainsi que sur les dispositions particulières éventuellement prévues dans la convention collective ou dans l'accord spécifique appliqué dans votre entreprise. En effet, des minimas de rémunération plus élevés ainsi que des règles différentes applicables au maître d'apprentissage peuvent être prévus.

En cas de difficultés, n'hésitez pas à contacter le coordonnateur de l'UFA, le DDFPT de l'établissement ou le CFC.

Vous pouvez trouver l'ensemble des contacts sur le site du CFA Académique.

Afin de vous permettre de compléter dans sa totalité le formulaire contrat, veuillez vous munir des documents contenant les renseignements qui vous seront demandés :

- Informations sur votre entreprise : n° de SIRET de l'établissement employeur, caisse de retraite complémentaire, effectif salarié de l'établissement employeur, code NAF
- La convention collective de votre entreprise
- Informations sur le maître d'apprentissage : sa date de naissance, son numéro de sécurité sociale, ses diplômes, le poste qu'il occupe, son expérience professionnelle, le nombre d'apprentis et alternants encadrés
- Le CV de l'apprenti décrivant son parcours antérieur et si nécessaire son précédent contrat d'apprentissage

Attention, tous les champs repérés par un astérisque (★) sont obligatoires.

Vous ne pourrez pas valider et envoyer le formulaire si certains champs restent incomplets.

# Le règlement général sur la protection des données

## RGPD

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un support numérique (fichier PDF) pour la réalisation du contrat d'apprentissage.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : gestionnaires administratifs et pédagogiques des sites de formation et du service contrats du siège du CFAA. Une copie sera également envoyée à l'entreprise et à l'apprenti ainsi qu'à son représentant légal s'il est mineur.

Les données sont conservées pendant toute la durée de la formation préparée.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le CFA Académique du Limousin : Rectorat de l'Académie de Limoges - 13 rue François Chénieux – 87031 Limoges cedex - [cfaacademiquedulimousin@ac-limoges.fr](mailto:cfaacademiquedulimousin@ac-limoges.fr) – 05 55 11 43 76

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Par l'envoi du questionnaire, vous validerez automatiquement cette mention.

**PARTIE APPRENTI**

## Informations personnelles

Sexe \*

Féminin  Masculin

Nom \*

Prénom \*

S'il n'y a pas de date prévue pour la signature du contrat avant son commencement, indiquer la date de début du contrat.

Date de naissance \*

Signature du contrat d'apprentissage \*

Pays de naissance \*

Nationalité \*

Pour les personnes nées à l'étranger, indiquer 099

Département de naissance (numéro)

Commune de naissance \*

Numéro complet avec la clé (15 chiffres)

Numéro de sécurité sociale de l'apprenti(e) \*

Le numéro de sécurité sociale est composé de 15 chiffres (clé comprise).

Si le jeune a moins de 16 ans et ne possède pas encore de carte Vitale, son numéro de sécurité sociale (NIR) est indiqué sur l'attestation de droits de ses parents, qui peuvent l'obtenir dans leur compte Ameli.

Si l'apprenti est mineur à la date de signature du contrat, un complément d'informations apparait dans le formulaire, demandant les coordonnées d'au moins un responsable légal (coordonnées postales, mails, téléphoniques)

## Informations de contact Apprenti

Adresse complète de résidence de  
l'apprenti

N°

Voie \*

Complément d'adresse

Code postal \*

Commune \*

Email \*

Numéro de téléphone \*



## Situation actuelle

Régime social \*

- URSSAF     MSA

Régime \*

- Interne     Demi-pensionnaire     Externe

Situation lors des temps de formation en centre

Titulaire de l'A.S.S.R \*

- Oui     Non

L'apprenti est-il inscrit sur les listes sportifs entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau ? \*

- Oui     Non

Suite de 11 caractères que l'on peut trouver sur un relevé de notes ou un certificat de scolarité

Numéro INE (Identifiant National Etudiant)

L'apprenti a-t-il bénéficié d'aménagements de sa scolarité ou d'épreuves d'examen ? \*

- Oui     Non

Sa situation de santé impacte-t-elle sur sa formation ? \*

- Oui     Non

Est-il bénéficiaire d'un dossier à la MDPH ? \*

MDPH = Maison Départementale des Personnes Handicapées

- Oui     Non

Est-il bénéficiaire de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés ? \*

RQTH ou autres

- Oui     Non

## Situation antérieure

Si le jeune a déjà été apprenti avant la signature de ce contrat, un complément d'informations est demandé sur la formation suivie par apprentissage précédemment (formation, lieu, année, diplôme préparé...)

Situation avant contrat \*

- Scolaire    Etudiant    Apprenti    Salarié    Demandeur d'emploi    Autre

## Dernière formation scolaire suivie

Nom de la formation suivie par voie scolaire \*

Dernière classe / année suivie \*

Préciser la dernière année scolaire de formation , par exemple 2020/2021

Dernier diplôme préparé \*

Veillez sélectionner votre dernier diplôme préparé



Diplôme ou titre le plus élevé obtenu \*

Veillez sélectionner votre diplôme ou titre le plus élevé obtenu



Les flèches donnent accès à des menus déroulants

# PARTIE ENTREPRISE

## Informations générales

Type de secteur \*

Employeur public     Employeur privé

Type d'employeur \*

Veillez sélectionner le type d'employeur



Employeur spécifique \*

Veillez sélectionner un employeur spécifique



Raison sociale \*

Enseigne \*

Nom du responsable \*

Prénom du responsable \*

Numéro SIRET \*

Le numéro SIRET est composé de 14 chiffres.

Les flèches donnent accès à des menus déroulants



Code NAF \*

Le code NAF est composé de 4 chiffres et 1 lettre.

Numéro de téléphone \*

Email du contact dans l'entreprise \*

Numéro IDCC \*

Le numéro IDCC est composé de 4 chiffres.

Nom de la convention collective \*

Le code NAF ou code APE d'une entreprise peut être trouvé à partir de son SIREN ou de son SIRET sur le site <https://avis-situation-sirene.insee.fr/>

Il s'agit de l'Email qui sera utilisé pour tous les échanges avec le CFA/l'OPCO/l'ASP

(Ce code peut être obtenu sur le site du ministère du Travail [www.travail.gouv.fr](http://www.travail.gouv.fr). S'il n'y a pas de convention collective veuillez indiquer le code 9999, si la convention collective est en cours de négociation, veuillez indiquer le code 9998.)

Caisse de retraite complémentaire \*

Nombre de salariés dans l'entreprise \*

**Adresse d'exécution du contrat d'apprentissage**

Adresse où le jeune effectuera son temps de formation en entreprise.

N°

Voie \*

Complément d'adresse

Code postal \*

Commune \*

## Maitre(s) d'apprentissage

Un seul maître d'apprentissage est imposé mais il est préférable, dans la mesure du possible, de désigner un 2<sup>e</sup> maître d'apprentissage.

### Maitre d'apprentissage 1

Nom \*

Prénom \*

Date de naissance \*


Email \*

Numéro de sécurité sociale \*

Le numéro de sécurité sociale est composé de 15 chiffres (clé comprise).

Emploi occupé \*

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu \*

Veuillez sélectionner votre diplôme ou titre le plus élevé obtenu 

## Maitre d'apprentissage 2

Nom

Prénom

Date de naissance

Numéro de sécurité sociale

Le numéro de sécurité sociale est composé de 15 chiffres (cré con

Emploi occupé

A défaut de dispositions conventionnelles particulières applicables dans l'entreprise, le maître doit justifier d'une formation et d'une expérience professionnelle minimales fixées par l'article R. 6223-22 du code du travail et encadrer au maximum 2 apprentis plus un redoublant (article R. 6223-6 du même code). L'employeur atteste que le maître d'apprentissage répond bien à l'ensemble de ces critères et qu'il est salarié de l'entreprise, voire l'employeur lui-même ou son conjoint collaborateur en cochant la case prévue à cet effet dans la rubrique « maître d'apprentissage ». Le changement de maître d'apprentissage en cours de contrat implique de conclure un avenant au contrat initial sauf à ce que le contrat d'apprentissage initial ait prévu un second maître d'apprentissage (composant une équipe tutorale)

L'employeur atteste sur l'honneur que le maitre d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction. \*



**PARTIE CONTRAT**

## Modalités du contrat

Type de contrat \*

Menu déroulant

Veillez sélectionner un type de contrat



### Contrat initial

11 Premier contrat d'apprentissage de l'apprenti

### Succession de contrats

21 Nouveau contrat avec un apprenti qui a terminé son précédent contrat auprès d'un même employeur

22 Nouveau contrat avec un apprenti qui a terminé son précédent contrat auprès d'un autre employeur

23 Nouveau contrat avec un apprenti dont le précédent contrat auprès d'un autre employeur a été rompu

### Avenant : modification des conditions du contrat

31 Modification de la situation juridique de l'employeur

32 Changement d'employeur dans le cadre d'un contrat saisonnier

33 Prolongation du contrat suite à un échec à l'examen de l'apprenti

34 Prolongation du contrat suite à la reconnaissance de l'apprenti comme travailleur handicapé

35 Modification du diplôme préparé par l'apprenti

36 Autres changements : changement de maître d'apprentissage, de durée de travail hebdomadaire, réduction de durée, etc.

37 Modification du lieu d'exécution du contrat

Type de dérogation \*

Veillez sélectionner un type de dérogation

A renseigner si dérogation pour ce contrat.

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :

Si vous ne pouvez pas le fournir, l'absence de cette information nécessitera des recherches de notre part et retardera potentiellement l'élaboration du nouveau contrat.

**11 Age de l'apprenti inférieur à 16 ans**

**12 Age supérieur à 29 ans : cas spécifiques prévus dans le code du travail**

**21 Réduction de la durée du contrat ou de la période d'apprentissage (contrat inférieur à 24 mois pour un CAP/BP et 36 mois pour un BAC PRO)**

**22 Allongement de la durée du contrat ou de la période d'apprentissage (contrat supérieur à 24 mois pour un CAP/BP et 36 mois pour un BAC PRO)**

**50 Cumul de dérogations**

**60 Autre dérogation**

Si le diplôme présente des options, bien vérifier l'option choisie : A, B ou C

Diplôme ou titre préparé \*

Veillez sélectionner la formation préparée

Site de formation

Veillez sélectionner votre site de formation

(Veillez à bien vérifier le lieu retenu)

Attention, à choisir le bon site de formation quand il y a plusieurs possibilités

Date de conclusion du contrat (date de signature) \*

jj/mm/aaaa



Date de début du contrat \*

jj/mm/aaaa



Date de fin du contrat \*

jj/mm/aaaa



Durée hebdomadaire du travail \*

heures

Travail sur des machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers ? \*

Oui  Non

Avantage en nature Nourri(e) (midi et soir 5,30€ / jour) ? \*

Oui  Non

Logé(e) ? \*

Oui  Non

Pendant la durée du contrat d'apprentissage, l'employeur fournit, à la demande de l'inspection du travail, de la mission chargée du contrôle pédagogique ou des organismes en charge du dépôt, les pièces permettant d'attester du respect des déclarations figurant dans le contrat d'apprentissage, la convention de formation et le cas échéant la convention d'aménagement de durée du contrat d'apprentissage.