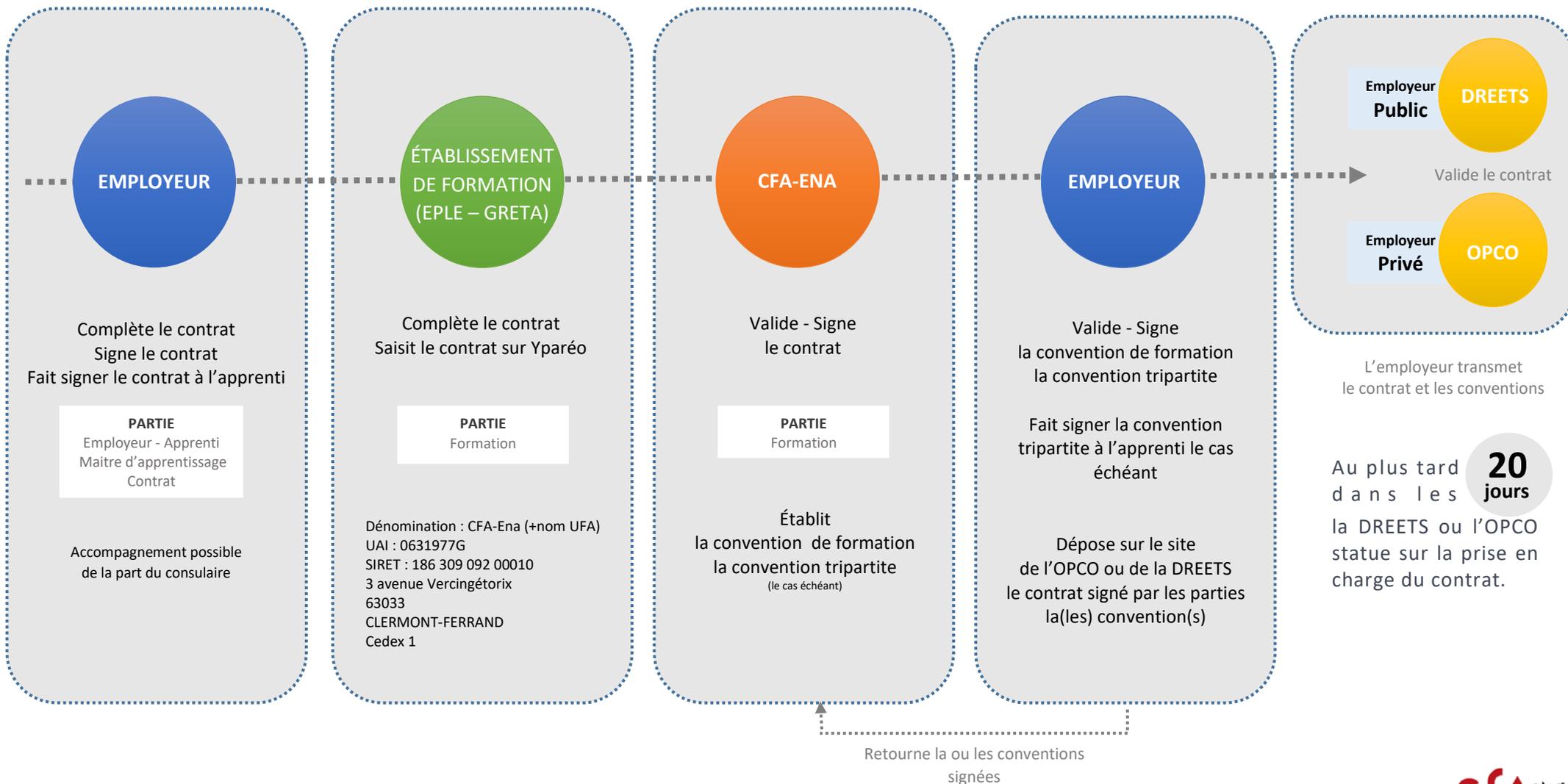


FICHE 4

La conclusion du contrat d'apprentissage

Au plus tard dans les
qui suivent le début de l'exécution
du contrat d'apprentissage

5
jours





Partie « l'employeur »

Lieu d'exécution du contrat et non le siège social de l'employeur ou le lieu de la gestion RH du contrat

L'EMPLOYEUR <input type="checkbox"/> employeur privé <input type="checkbox"/> employeur « public »*	
Nom et prénom ou dénomination :	N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : N° : Voie : Complément : Code postal : Commune : Téléphone : Courriel : @	Type d'employeur : Employeur spécifique : Code activité de l'entreprise (NAF) : Effectif total salariés de l'entreprise : Code IDCC de la convention collective applicable :
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : <input type="checkbox"/>	

Numéro de la convention collective applicable.

[Liste des conventions collectives](#)

Élément essentiel pour déterminer l'OPCO, le niveau de prise en charge et la rémunération de l'apprenti



Partie « L'apprenti »

Il s'agit des 13 chiffres du numéro de sécurité sociale

Champ Obligatoire

Si absent, dépôt du contrat déclaré irrecevable par l'OPCO

L'APPRENTI(E)	
Nom de naissance de l'apprenti(e) :	
Nom d'usage :	
Le premier prénom de l'apprenti(e) selon l'état civil :	
NIR de l'apprenti(e) :	Date de naissance :
Adresse de l'apprenti(e) : N° Voie : Complément : Code postal : Commune : Téléphone : Courriel : @	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Département de naissance : Commune de naissance : Nationalité : Régime social : Déclare être inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé) Nom de naissance et prénom :	Situation avant ce contrat :
Adresse du représentant légal : N° Voie : Complément : Code postal : Commune : Courriel : @	Dernier diplôme ou titre préparé : Dernière classe / année suivie : Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :
	Déclare avoir un projet de création ou de reprise d'entreprise : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Champ obligatoire

Permet la prise en charge financière de la formation si elle débute avant le contrat (l'apprenti était entré en formation avant la conclusion du contrat sous le statut de stagiaire de la formation professionnelle) OU en cas de rupture.

Inscrire le code 4 – lorsque le contrat fait suite à un ancien contrat

Antériorité de l'apprenti
Que faisait l'apprenti l'année N-1 ?



1^{er} jour effectif de l'apprenti que ce soit en entreprise ou au CFA

En cas d'avenant, la date d'exécution correspond à celle du contrat initial

Date de signature du contrat
(elle ne peut pas être postérieure à la date d'exécution du contrat)

Date de conclusion de l'avenant

La date de fin de contrat doit être postérieure à la date de fin de formation et ne pas dépasser 2 mois

À remplir en fonction de l'année d'exécution du contrat et non de l'année de formation

À remplir en fonction de l'année de formation et non de l'exécution

LE CONTRAT

Type de contrat ou d'avenant : _____ Type de dérogation : _____ à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat

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

Date de conclusion : _____ Date de début d'exécution du contrat : _____ Date de début de formation pratique chez l'employeur : _____

(Date de signatures du présent contrat)

Si avenant, date d'effet : _____

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : _____

Durée hebdomadaire du travail : _____ heures _____ minutes

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : oui non

Rémunération * Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1 ^{re} année, du _____ au _____ : _____ % du _____	*; du _____ au _____ : _____ % du _____
2 ^{ème} année, du _____ au _____ : _____ % du _____	*; du _____ au _____ : _____ % du _____
3 ^{ème} année, du _____ au _____ : _____ % du _____	*; du _____ au _____ : _____ % du _____
4 ^{ème} année, du _____ au _____ : _____ % du _____	*; du _____ au _____ : _____ % du _____

Salaires brut mensuel à l'embauche : _____ €

Caisse de retraite complémentaire : _____

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : _____ € / repas Logement : _____ € / mois Autre : _____

Exemples

Le contrat est signé pour un CAP en 2 ans
La ligne 1^{ère} année est complétée avec une rémunération qui correspond à une 1^{ère} année de formation
La ligne 2^{ème} année est complétée avec une rémunération qui correspond à une 2^{ème} année de formation

Le contrat est signé pour un CAP en 1 an au lieu de 2
La ligne 1^{ère} année est complétée avec une rémunération qui correspond à une 2^{ème} année de formation.

Rémunération

1 ^{re} année, du _____ au _____ : _____ % du _____
2 ^{ème} année, du _____ au _____ : _____ % du _____
3 ^{ème} année, du _____ au _____ : _____ % du _____
4 ^{ème} année, du _____ au _____ : _____ % du _____

Rémunération brute mensuelle minimale d'un

Situation	16 à 17 ans	18-20 ans	21-25 ans
1 ^{ère} année	27% du Smic, soit 419,74 €	43% du Smic, soit 668,47 €	Salaires le + élevé entre 53% du Smic, soit 823,93 € et 53% du salaire minimum conventionnel correspondant à l'emploi occupé pendant le contrat d'apprentissage
2 ^{ème} année	39% du Smic, soit 606,29 €	51% du Smic, soit 792,84 €	Salaires le + élevé entre 61% du Smic, soit 948,30 € et 61% du salaire minimum conventionnel correspondant à l'emploi occupé pendant le contrat d'apprentissage
3 ^{ème} année	55% du Smic, soit 855,02 €	67% du Smic, soit 1 041,57 €	Salaires le + élevé entre 78% du Smic, soit 1 212,58 € et 78% du salaire minimum conventionnel correspondant à l'emploi occupé pendant le contrat d'apprentissage

Rémunération

1 ^{re} année, du _____ au _____ : _____ % du _____
2 ^{ème} année, du _____ au _____ : _____ % du _____
3 ^{ème} année, du _____ au _____ : _____ % du _____
4 ^{ème} année, du _____ au _____ : _____ % du _____



Identification du CFA responsable de la formation et non du site où la formation se déroule

Dénomination :
CFA-Ena (+nom site formation)

UAI : 0631977G
SIRET : 186 309 092 00010

Adresse
3 avenue Vercingétorix
63033
CLERMONT-FERRAND
Cedex 1

LA FORMATION	
CFA d'entreprise : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Diplôme ou titre visé par l'apprenti : _____
Dénomination du CFA responsable : _____	Intitulé précis : _____
N° UAI du CFA : _____	Code du diplôme : _____
N° SIRET CFA : _____	Code RNCP : _____
Adresse du CFA responsable :	Organisation de la formation en CFA :
N° Voie : _____	Date de début de formation en CFA : _____
Complément : _____	Date prévue de fin des épreuves ou examens : _____
Code postal : _____	Durée de la formation : _____ heures
Commune : _____	Lieu principal de réalisation de la formation s'il est différent du CFA responsable :
<input type="checkbox"/> Si le CFA responsable est le lieu de formation principal cochez la case ci-contre	Dénomination du lieu de formation principal : _____
Visa du CFA (cachet et signature du directeur) : _____	N° UAI : _____
	N° SIRET : _____
	Adresse du lieu de formation principal :
	N° Voie : _____
	Complément : _____
	Code postal : _____
	Commune : _____
<input type="checkbox"/> L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat	
Fait à : _____	Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)
Signature de l'employeur	Signature de l'apprenti(e)

Vérifier que le nom et le code diplôme n'ont pas été renouvelés

La date de fin du contrat doit englober les dates des épreuves des examens

Nombre d'heures totales du parcours de l'apprenti

Identification du site où la formation est réalisée

Date de début du cycle de formation :
date d'entrée de l'apprenant dans la formation de l'année en cours

Exemple	Date de début du cycle de formation
si l'apprenti signe un contrat au 1 ^{er} septembre	Date de son entrée en formation en septembre.
l'apprenti signe un contrat en janvier et était sous statut scolaire ou stagiaire de la formation professionnelle en recherche depuis septembre	la date son entrée en formation en septembre.
l'apprenti signe un contrat en janvier et n'était pas sous statut scolaire ou stagiaire de la formation professionnelle en recherche depuis septembre	la date de son entrée en formation est en janvier Une convention tripartite doit être établie