

## CERFA N° 10103\*10



## Le contrat d'apprentissage est :

- ✓ un contrat de droit privé
- ✓ un contrat à durée déterminé
- ✓ d'une durée de 6 mois au minimum à 3 ans au maximum (possibilité de prolonger d'un an pour un apprenti avec un reconnaissance TH ou en cas l'échec à l'examen)
- ✓ un contrat avec une période « dite d'essai » de 45 jours en temps établissement





Il s'agit du lieu d'exécution du contrat et non le siège social de l'entreprise ou du lieu de gestion RH du contrat.

mode contractuel de l'apprentissage	
L'EMPLOYEUR	<input type="checkbox"/> employeur privé <input checked="" 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 :	Type d'employeur : <b>25</b>
N° :                      Voie :	Employeur spécifique : <input type="checkbox"/>
Complément :                      :	Code activité de l'entreprise (NAF) :                      :
Code postal :                      :	Effectif total salariés de l'entreprise :                      :
Commune :                      :	Code IDCC de la convention collective applicable :
Téléphone :                      :	<b>5022</b> – Convention collective fonction publique hospitalière
Courriel :                      @                      :	
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage :	

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



Une autorisation provisoire de travail ou un titre de séjour autorisant à travailler est nécessaire pour les apprentis non citoyens européens

Vous munir du CV de votre apprenti, Ces informations permettent de déterminer la rémunération de l'apprenti.

Pour devenir apprenti, il faut être âgé de 16 ans au moins. Cela concerne les personnes entrant dans leur 16e année (15 ans et un jour) qui ont terminé leur cycle du collège (brevet obtenu ou pas) et de moins de 30 ans (29 ans révolus) à la date de conclusion du contrat.



Si apprenti est mineur rappel de quelques règles : Le travail de nuit est interdit (entre 20 h et 6 h pour les moins de 16 ans et entre 22 h et 6 h pour les plus de 16 ans) ainsi que le travail le dimanche ou un jour férié, La visite médicale est à prévoir avant le démarrage du contrat

MA n°2 non obligatoire mais  
recommandé pour prendre le « relai »  
en cas d'absence du MA n°1

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE	
<b>Maître d'apprentissage n°1</b> Nom de naissance :  Prénom : Date de naissance : NIR : Courriel : @  Emploi occupé :	<b>Maître d'apprentissage n°2</b> Nom de naissance :  Prénom : Date de naissance : NIR : Courriel : @  Emploi occupé :
Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :
<input checked="" type="checkbox"/> <i>L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.</i>	

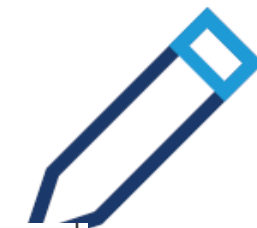
Permet de s'assurer que l'employeur possède tous les  
justificatifs d'expérience professionnelle, de formation et s'est  
assuré de la qualité de maître d'apprentissage



- Conditions pour être maître d'apprentissage : Avoir un diplôme du même domaine que celui visé par l'apprenti et au moins une année d'expérience **OU** avoir au moins 2 années d'expérience dans le domaine de compétences visé par l'apprenti
- Le maître d'apprentissage peut encadrer 2 apprentis + 1 redoublant au maximum



# APPRENTISSAGE : Modalités de remplissage du contrat



Vérifier si votre apprenti a déjà signé un contrat d'apprentissage

Date du 1er jour de réalisation du contrat de travail, que ce soit en entreprise ou au CFA

Date de signature

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

Les dates présentes dans les périodes doivent correspondre aux dates de début et fin du contrat.

12 mois calendaire par année de contrat

Lors d'un changement de tranche d'âge, modification du % du rémunération le 1<sup>er</sup> jour du mois qui suit sa date anniversaire.

LE CONTRAT										
Type de contrat ou d'avenant :					Type de dérogation : <i>à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat</i>					
Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :										
Date de conclusion : (Date de signatures du présent contrat)			Date de début d'exécution du contrat :			Date de début de formation pratique chez l'employeur :				
Si avenant, date d'effet :					Durée hebdomadaire du travail :					
Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage :					heures		minutes			
Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non										
<b>Rémunération</b>					* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)					
1 <sup>re</sup> année, du	au	:	% du	*	;	du	au	:	% du *	
2 <sup>me</sup> année, du	au	:	% du	*	;	du	au	:	% du *	
3 <sup>me</sup> année, du	au	:	% du	*	;	du	au	:	% du *	
4 <sup>me</sup> année, du	au	:	% du	*	;	du	au	:	% du *	
<b>Salaire brut mensuel à l'embauche :</b>					Caisse de retraite complémentaire :					
. €										
Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture :					€ / repas		Logement :		€ / mois	Autre :



- Le contrat doit englober la formation date d'examen inclus
- Possibilité de commencer 3 mois avant et après\* le démarrage de la formation (\* selon positionnement effectué par le CFA)
- Prise en charge de rémunération sur cette période mais pas de l'enseignement
- « Période d'essai » de 45 jours en temps établissement
- La rémunération doit correspondre au % selon l'année d'entrée dans le cycle de formation

# APPRENTISSAGE : Modalités de remplissage du contrat

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

CFA responsable

Les informations concernant la formation doivent être impérativement renseignées pour déterminer les différentes prises en charge possible

Dates correspondant au parcours de l'apprenti

CFA responsable  
Si le lieu principal de la formation n'est pas le CFA responsable (ex. UFA)

