FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RECRUTEMENT APPRENTI(E)

Cette fiche de renseignement va permettre l'établissement du CERFA et de la convention pour le contrat d'apprentissage de votre futur apprenti.

L'ensemble des informations sont nécessaires. Sans celles-ci la transmission du dossier auprès de l'OPCO et sa validation ne pourront être assurées.

L'établissement qui accueille votre apprenti est adhérent au réseau ASPECT Occitanie. Les missions entre les Unités de Formation en Alternance (UFA) et le CFA sont réparties de la façon suivante :

- L'UFA assure la partie pédagogique : mise en œuvre de la formation et suivi de l'apprenti en entreprise,
- Le CFA assure la partie administrative : établissement du CERFA et de la convention de formation, possibilité de dépôt* auprès de l'OPCO**

Votre interlocuteur au sein du CFA pour l'établissement

- **Nom :**
- **Téléphone :**
- **Mail :**

Pour toutes questions concernant la fiche de renseignement, vous pouvez nous contacter.

* sous condition que vous ayez un espace adhérent ouvert auprès de votre OPCO

** sauf OPCO Santé

NOTA

L'employeur doit :

- Effectuer la DUE
- Faire passer la visite médicale d'embauche
- Nommer un maître d'apprentissage (pour rappel : un maître d'apprentissage peut encadrer 2 apprentis au maximum ou 3 si l'un d'eux est redoublant). Le maître d'apprentissage est avisé par son employeur de son rôle et dispose des compétences requises pour former l'apprenti.

L'employeur s'engage à verser un salaire mensuel à l'apprenti.

PARTIE À COMPLÉTER PAR L'UFA

Nom de l'UFA :

APPRENTI(E)

Nom :		Coordonnées
Prénom :		Adresse :
Sexe : Femme Homme		Complément :
Date de naissance :		Code postal :
Num sécurité sociale (NIR) :		Ville :
Lieu de naissance		Téléphone :
Ville :		Mail :
Département :	Pays :	
Nationalité :		

AUTRES RENSEIGNEMENTS APPRENTI(E)

Régime Social : MSA URSSAF

L'apprenti(e) est inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau : Oui Non

L'apprenti(e) déclare avoir un projet de création ou reprise d'entreprise : Oui Non

L'apprenti(e) bénéficie de la reconnaissance de travailleur handicapé : Oui Non

→ Si non, bénéficie-t-il/elle de droits rattachés à la RQTH :

Équivalence jeunes : Oui Non / Extension BOE : Oui Non

→ Si oui, montant des aménagements prévus :

COORDONNÉES REPRÉSENTANT LÉGAL (SI MINEUR)

Titre : Mère Père Tuteur(trice)	Téléphone :
Nom :	Adresse :
Prénom :	Complément :
Mail :	CP : Ville :

SITUATION ANTÉRIEURE APPRENTI(E)

L'apprenti(e) a déjà eu un contrat d'apprentissage : Oui Non

→ Si oui, numéro d'enregistrement du contrat précédent (DECA - 15 chiffres) :

Situation avant ce contrat : ou En formation à l'UFA (situation 7)

Dernier diplôme préparé : Intitulé dernier diplôme préparé :

Dernière classe suivie :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

FORMATION PRÉPARÉE À L'UFA

Diplôme préparé à l'UFA :	en	1 ^{ère} année	2 ^{ème} année	3 ^{ème} année
Code RNCP :	Code diplôme :	Durée formation (en heures) :		
Date de début du cycle de formation :	Dont formation à distance (en heures) :			
Date d'entrée en formation :	Date de fin des examens :			

FRAIS ANNEXES PRÉVISIONNELS

Premier équipement : Oui Non	- Si oui, montant :	500 € max
Nombre de repas envisagés pour toute la formation :		3 € / repas
Nombre de nuitées envisagées pour toute la formation :		6 € / nuitée

PARTIE À COMPLÉTER PAR L'EMPLOYEUR

L'employeur donne mandat au CFA pour la transmission du dossier à l'OPCO (sauf OPCO Santé) : OUI NON

Le CFA prend en charge le dépôt et le suivi administratif du contrat auprès de votre OPCO

Acceptez-vous l'envoi du CERFA et de la Convention en signature numérique : OUI NON

Si oui, les documents seront envoyés à l'adresse mail de la personne indiquée en signataire si différent de la personne en charge du dossier.

PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER

Nom : Prénom :
Poste occupé : Mail :
Téléphone :

En cochant cette case j'atteste être mandaté par mon employeur

SIGNATAIRE DU CONTRAT (SI DIFFÉRENT)

Nom : Prénom :
Poste occupé : Mail :
Téléphone :

MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Mail :	Mail :
Téléphone :	Téléphone :
Emploi occupé :	Emploi occupé :
Intitulé du diplôme ou titre le plus élevé :	Intitulé du diplôme ou titre le plus élevé :
Niveau diplôme ou titre le plus élevé obtenu :	Niveau diplôme ou titre le plus élevé obtenu :
Nombre d'années d'expérience dans le métier :	Nombre d'années d'expérience dans le métier :

ADÉQUATION DES MISSIONS

Quelles sont les missions que devra réaliser votre apprenti(e) ?

J'ai pris connaissance, avec le responsable de l'UFA :

- Des besoins en formation de mon apprenti(e) :
- Du référentiel du diplôme visé :

Je certifie assurer à mon apprenti(e) une formation pratique conforme aux activités recensées dans le tableau détaillé des activités/tâches professionnelles du référentiel (répartition UFA/Entreprise) :

Missions principales :

Signature employeur :

PARTIE À COMPLÉTER PAR L'EMPLOYEUR

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Raison sociale :
SIRET :
Adresse :
Complément :
Code postal :
Ville :
Mail (si différent de personne en charge du dossier) :

Type d'employeur :
Employeur spécifique :
Code activité entreprise (NAF) :
Code IDCC :
Effectif total entreprise :
Caisse de retraite complémentaire* :

*Pour connaître votre Caisse :
www.agirc-arrco.fr/entreprises/mes-services/connaître-ma-caisse-de-retraite/

CONTRAT

Mode contractuel :
Type de contrat :
Date de conclusion : (Signature)
Date de début d'exécution :
Date de début de formation chez l'employeur :
Type de dérogation :
Date de fin de contrat :
Durée hebdomadaire du travail : heures minutes
Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : Oui Non

RÉMUNÉRATION

A remplir si la rémunération appliquée est différente du minimum légal (à compléter avec votre comptable)

Attention ! A partir de 21 ans, application obligatoire du SMC s'il est supérieur au SMIC.

Salaire brut mensuel à l'embauche €

1^{ère} année

Du au : % du SMIC SMC - du au : % du SMIC SMC

2^{ème} année

Du au : % du SMIC SMC - du au : % du SMIC SMC

3^{ème} année

Du au : % du SMIC SMC - du au : % du SMIC SMC

AVANTAGES EN NATURE

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : €/repas – Logement : €/mois – Autres :

FINANCEMENT

Entreprise du secteur privé :

L'entreprise est bien adhérente à l'OPCO :

→ Pour connaître votre OPCO : quel-est-mon-opco.francecompetences.fr

Entreprise du secteur public :

Financement total ou partiel par le CNFPT : Oui Non

→ Si oui, numéro d'accord préalable :

En cochant cette case, l'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat, de l'exactitude de tous les renseignements et de l'éligibilité du maître d'apprentissage.