



**Chambre de Métiers
et de l'Artisanat**
Charente Maritime

Pôle réglementaire Apprentissage

Tél : 05 46 50 02 02

N° Contrat : 00052622

La Rochelle, le

Monsieur,

Suite à votre demande, nous avons l'honneur de vous adresser ci-joint un projet de contrat d'apprentissage à remplir, à signer par vous, par l'apprenti et son représentant légal, si l'apprenti est mineur.

Ce document n'est qu'un projet, il devra donc être retourné au plus tôt à l'adresse suivante

**CHAMBRE DE METIERS ET DE L'ARTISANAT
Service Contrats d'apprentissage
107 Avenue Michel Crépeau
17024 LA ROCHELLE CEDEX 1**

Le contrat d'apprentissage doit être établi **dans un délai maximum de 5 jours après la date d'entrée du jeune dans l'entreprise.**

Vous devez **impérativement compléter toutes les zones du projet** et joindre au dossier les pièces listées sur la fiche jointe en annexe.

A réception du dossier complet, nous établirons le contrat d'apprentissage qui vous sera adressé pour signature.

Tout **dossier incomplet entraînera du retard dans l'établissement de votre contrat d'apprentissage**, ainsi que l'inscription de votre apprenti au CFA. **Par ailleurs, votre apprenti doit se rapprocher de son centre de formation afin de valider son inscription.**

Nous vous signalons que vous devez déclarer l'embauche de votre apprenti soit à l'URSSAF, soit à la Caisse de Mutualité Sociale Agricole, et que vous devez également prendre contact avec la Médecine du Travail dont vous dépendez afin que votre apprenti puisse passer la visite médicale. Le certificat qui lui sera délivré devra être fourni pour permettre l'enregistrement du contrat d'apprentissage.

Restant à votre disposition pour tous renseignements complémentaires, veuillez agréer, Monsieur, l'expression de nos sentiments distingués.

La Responsable du Dossier,

QUESTIONNAIRE

L'Employeur

Nom - Prénom dirigeant

N° SIRET de l'Etablissement d'apprentissage :

Nom d'époux (se) :

Raison sociale de l'entreprise :

Adresse de l'Etablissement d'exécution du contrat :

Convention collective applicable :

Nombre de salariés permanents : (1)

code APE

Téléphone

Fax

Adresse Courriel :

Nom et adresse de la Caisse de Retraite Complémentaire de l'apprenti

Régime Social : **RSA (Régime Social Agricole - MSA)**
RSI (Régime Social des Indépendants)

L'Apprenti(e)

Nom – prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Lieu de naissance :

TEL :

Nationalité : (2)

Sexe :

APPRENTI MINEUR

dernière classe fréquentée :

son représentant légal : Père Mère Tuteur

dernier établissement fréquenté :

Nom - prénom :

liste des diplômes obtenus : (joindre copies)

Adresse (si différente de celle de l'apprenti)

situation avant ce contrat (3) :

L'apprenti sort d'un apprentissage junior : OUI NON

Si l'apprenti est formé par un ascendant : (préciser le lien de parenté)

L'apprenti a bénéficié d'un dispositif d'accompagnement (4)
(si oui, préciser lequel et joindre justificatifs)

et dans ce cas, joindre un RIB au nom de l'apprenti.

L'apprenti est reconnu travailleur handicapé : OUI NON

(si oui, joindre copie de la décision COTOREP)

Le Maître d'Apprentissage

Nom - Prénom :

Nom d'époux (se)

Date de naissance :

Le Maître d'apprentissage est-il l'employeur : OUI NON

Nombre d'années d'expérience en rapport avec le diplôme préparé
par l'apprenti (sans compter les années de formation)

Métier :

Diplômes obtenus :

Nbre de contrats d'apprentissage ou élèves de
CPA en cours pour ce Maître d'Apprentissage : (7)

Nbre de salariés en alternance y compris apprentis
suivis par le Maître d'Apprentissage : (8)

Le contrat et la formation

Dates du contrat : Début Fin

Durée du contrat (en mois)

Diplôme ou titre préparé :

Durée hebdomadaire de travail :
ATTENTION les apprentis mineurs ne peuvent faire plus de 35 h/semaine
***si plus de 35 h, pour les apprentis + 18 ans seul, veuillez préciser le mode de**
calcul des heures supplémentaires ou des récupérations

et spécialité :

Salaire mensuel à l'embauche :

Nom et adresse du CFA :

Coefficient de positionnement dans l'entreprise :
(pour les + de 21 ans)

Préciser si l'apprenti est amené à travailler sur des machines dangereuses ou à être exposé à des risques particuliers (11)

OUI NON (si OUI, joindre copie de la dérogation accordée par l'Inspection du Travail ou de la demande)

SALAIRE VERSE A L'APPRENTI EXPRIME EN % DU SMIC ou DU SMC (9) à compléter en fonction de la convention collective applicable à votre entreprise

1ère année du au : % du SMIC OU SMC / du au : % du SMIC ou SMC

2ème année du au : % du SMIC OU SMC / du au : % du SMIC ou SMC

3ème année du au : % du SMIC OU SMC / du au : % du SMIC ou SMC

AVANTAGES EN NATURE A DEDUIRE DU SALAIRE BRUT : (10) Nourriture€/ jour - Logement€/ mois - **TOTAL PAR MOIS :€**

**LES SOUSSIGNES S'ENGAGENT A SIGNER LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE QUI LEUR SERA ADRESSE PAR LA CMA 17
COMPLETE PAR LES INFORMATIONS PORTEES SUR CE PROJET.**

Fait à
le

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT

- Attestation du nombre d'années d'expérience professionnelle** du formateur désigné sur le contrat (*non comprises les années de formation*)
Et la copie de ses diplômes (obligatoire pour les formations de niveau supérieur au CAP)
En relation avec la qualification visée par le diplôme préparé par l'apprenti, si vous ne les avez pas transmis dans le cadre d'un précédent contrat
Ou la copie du titre de Maître d'Apprentissage Confirmé (MAC) pour les formateurs salariés du bâtiment
- Certificat Médical d'embauche**, au nom de l'apprenti et en rapport avec le métier préparé par celui-ci, délivré par La Médecine du Travail de **VOTRE** entreprise.
- L'autorisation accordée par l'Inspecteur du Travail**, ou à défaut la copie de la demande en cas d'utilisation par **l'apprenti mineur** de machines dangereuses ou d'affectation à des travaux dangereux,
- Le **mandat** (ci-joint) donnant pouvoir à la CMA17 de recueillir pour vous le visa du CFA dûment complété et signé
ATTENTION : en l'absence du mandat, nous devons vous retourner le contrat d'apprentissage et il vous appartiendra de le faire viser par la CFA.
- Prestation de **68 Euros** à l'ordre de La Chambre de Métiers et de l'Artisanat
- Justificatifs de l'identité de l'apprenti :
 - photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille
 - photocopie du jugement de tutelle (le cas échéant)
 - photocopie de la carte de séjour pour les hors ressortissants de la CEE
- Dispense de scolarité ou certificat de scolarité délivré par le chef d'établissement du collège fréquenté par le jeune (pour les élèves âgés de 15 ans au moins au 1^{er} juillet de l'année en cours et ayant terminés la classe de 3^{ème})
- Dérogation à l'obligation scolaire délivrée par l'Inspection Académique par l'intermédiaire du chef d'établissement du collège fréquenté par le jeune (pour les élèves qui auront 15 ans entre le 1^{er} juillet et le 31 décembre de l'année en cours et ayant terminés la classe de 3^{ème})
- Certificat de scolarité de l'année précédente justifiant le début de la formation dans un établissement scolaire (exemple : 1^{ère} année en lycée professionnel puis 2^{ème} année en apprentissage)
- Photocopie du précédent contrat et de la résiliation si établis par un organisme autre que la CMA17 (dans le cas d'une suite de contrat)
- photocopie du relevé des notes obtenues au CAP BEP BP BAC BAC PRO BTM BTS (ou copie du diplôme) (dans le cas des formations complémentaires, ou des prolongation suite échec à l'examen))
- En cas de réduction ou d'allongement de la durée de la formation, **la demande de dérogation** ci-jointe, dûment complétée et signée
- Autre

INSTRUCTIONS ET CONSIGNES POUR REMPLIR LE CONTRAT

- Vous devez **impérativement** compléter **toutes les zones** du projet, (ces informations sont la base du contrat d'apprentissage qui sera complété pour vous par le service apprentissage avant de vous l'adresser pour signature)
- N'oubliez pas de renseigner les **pourcentages de rémunération** ainsi que le **salaires mensuel à l'embauche**. (Pour les professions dont la Convention Collective est plus favorable que le minimum légal, c'est le salaire prévu par la Convention Collective qui doit **obligatoirement** être appliqué)
- **Datez et signez le projet, justificatif de votre engagement dans l'attente du contrat.**
- **Dès que vous avez tous les éléments, vous devez transmettre le dossier** à la CHAMBRE DE METIERS ET DE L'ARTISANAT – 107 avenue Michel Crépeau – 17024 LA ROCHELLE CEDEX 1 –
☎ 05.46.50.02.02

Attention:

Toute absence de renseignements ou de documents, entraînera du retard dans le traitement de votre contrat, ainsi que pour l'inscription de votre apprenti au CFA.

MANDAT

Par la présente, et conformément aux articles 1984 et suivants du code civil,

Je soussigné(e), M. / MME / Melle

Titre/fonction.....

Représentant l'entreprise.

Domiciliée à

N° SIRET :

ci-après le Mandant,

donne pouvoir à la **Chambre de Métiers et de l'Artisanat**.....,

domicilié à LA ROCHELLE – 107 avenue Michel Crépeau.....

Représentée par son Président,

ci-après le Mandataire,

A fin:

de recueillir pour mon compte le visa du Centre de Formation d'Apprentis

Situé.....

En application de l'article L.6223-2 du Code du Travail

de présenter pour mon compte les demandes permettant à l'exercice par

M./Mme/Melle.....

De la fonction de Maître d'Apprentissage en application de l'article R.6223-24 du Code du Travail.

autre.....

Fait à

Le Mandant,

(Cachet de l'entreprise et signature de son
Représentant)