

Vous souhaitez embaucher un apprenti,

facilitez-vous la vie en nous confiant la gestion de votre contrat d'apprentissage...

- La Chambre de Métiers et de l'Artisanat Centre-Val de Loire vous accompagne dans l'ensemble de vos démarches et apporte son expertise tout au long de la durée du contrat.
- Complétez la fiche de renseignements au verso de cette de feuille et mandatez la Chambre de Métiers et de l'Artisanat Centre-Val de Loire (**optez obligatoirement pour l'une des prestations proposées**) :

PACKSECURITÉ

50 euros

Je mandate la Chambre de Métiers et de l'Artisanat Centre Val de Loire pour établir le contrat d'apprentissage et je joins ce jour la somme de **50 € nets de taxe** pour cette prestation.

PACK ASSISTANCE COMPLÈTE

65 euros

Je mandate la Chambre de Métiers et de l'Artisanat Centre Val de Loire pour établir le contrat d'apprentissage, **réaliser la Déclaration Préalable à l'Embauche auprès de l'URSSAF et m'accompagner dans mes démarches auprès du CFA et de l'OPCO**, je joins ce jour la somme de **65 € nets de taxe** pour cette prestation.

PASS'CMA LIBERTÉ

19,90 euros / mois

Je suis abonné(e) et bénéficie de la prestation «Assistance complète» pour l'ensemble de mes contrats (pour vous abonner, contactez votre CMA).

- Par virement** : joindre impérativement le justificatif de virement avec la fiche de renseignement.
IBAN : FR76 1870 7006 5631 8210 6928 829 / BIC : CCBPFRPPVER
Mention libellé virement obligatoire : M (département) APP + Votre n° de SIRET + Nom de l'apprenti(e)
EX : M28 APP 52487595800012 SAILLARD

- Par chèque** : à l'ordre de la **Chambre de Métiers et de l'Artisanat Centre-Val de Loire**
Les demandes non accompagnées du règlement ne seront pas prises en compte.

A vérifier avant l'embauche

- **La qualification du Maître d'Apprentissage (hors années d'apprentissage)** :
 - soit être titulaire d'un diplôme équivalent à celui du jeune + 1 an d'expérience professionnelle,
 - soit justifier d'au moins 2 années d'expérience professionnelle en relation avec la qualification envisagée par le jeune.
- **Le nombre d'apprentis dans l'entreprise** : chaque Maître d'Apprentissage (employeur, conjoint collaborateur ou salarié) peut accueillir simultanément : 2 apprentis + 1 apprenti redoublant.
- **L'âge de l'apprenti** : avoir entre 16 et 29 ans révolus ou avoir atteint l'âge de 15 ans et avoir effectué la scolarité jusqu'en classe de 3^{ème} (Nous vous conseillons de demander un certificat de fin de scolarité).

Documents à fournir en cas de contrôle

- **La déclaration préalable à l'embauche** effectuée auprès de l'URSSAF.
- **La fiche médicale d'aptitude** délivrée par la médecine du travail.
- Les justificatifs de compétences du maître d'apprentissage.
- **L'autorisation de travail pour les apprentis de nationalité étrangère, obligatoire même sans prestation d'assistance.**
- La copie de la demande **de dérogation pour travail sur machines dangereuses** pour les jeunes de moins de 18 ans, validée par l'ensemble des partenaires.
- Le RIB de l'apprenti, si l'apprenti mineur a un lien de parenté avec l'employeur.
- L'attestation de suivi de stage à la formation du Maître d'Apprentissage pour les entreprises du BTP ou de la convention collective HCR.

CONTACT & INFO

CHAMBRE DE MÉTIERS ET DE L'ARTISANAT CENTRE-VAL DE LOIRE

CHER • 15 rue Henri Dunant - CS 80345 - 18000 Bourges
EURE-ET-LOIR • 2 rue d'Aquitaine - 28110 Lucé
INDRE • 31 rue Robert Mallet-Stevens - 36000 Châteauroux
INDRE-ET-LOIRE • 36-42 route de Saint-Avertin - CS 50412 37204 Tours cedex 3
LOIR-ET-CHEER • 16 rue de la Vallée Maillard - 41000 Blois
LOIRET • 28 rue du Faubourg de Bourgogne - 45000 Orléans

Date :

Cadre réservé à l'employeur

Nom / Prénom

La présente case à cocher vaut acceptation de la prestation d'assistance.

DEMANDE D'ÉTABLISSEMENT D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Document à compléter et à adresser muni du règlement par courriel à apprentissage@cma-cvl.fr
ou par voie postale à votre Chambre de Métiers et de l'Artisanat Centre-Val de Loire

ATTENTION : Les demandes non accompagnées du règlement ne seront pas prises en compte

EMPLOYEUR	
Dénomination : Nom et Prénom du chef d'entreprise : Adresse du lieu d'apprentissage : Code postal : Ville : Téléphone : Mobile :	Siret : L'Employeur est un ascendant de l'apprenti : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non EFFECTIF TOTAL de l'entreprise : (Hors apprenti et travailleur non salarié) Organisme cotisation S.S. : <input type="checkbox"/> URSSAF <input type="checkbox"/> M.S.A Code APE : Caisse Retraite complémentaire des salariés : N° d'identification Convention Collective (IDCC) : Convention collective :
► POUR UN TRAITEMENT PLUS RAPIDE, VOTRE DOSSIER VOUS SERA TRANSMIS PAR MAIL Mail :	
MAITRE D'APPRENTISSAGE - Le formateur doit impérativement avoir les qualifications requises (voir verso). Aucun accord exceptionnel ne sera délivré	
Maître d'apprentissage n°1 : Nom : Prénom : Courriel : Date de naissance : N° de sécurité sociale : Emploi occupé : Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :	Maître d'apprentissage n°2 : Nom : Prénom : Courriel : Date de naissance : N° de sécurité sociale : Emploi occupé : Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :
Rappel : Pour les branches du BTP et HCR, le référent de l'apprenti doit avoir suivi la formation de Maître d'apprentissage :	
N° d'agrément : Date d'obtention :	N° d'agrément : Date d'obtention :
APPRENTI(E)	
Nom de naissance : Nom d'usage : Premier prénom inscrit sur l'état civil :	Reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nationalité : Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Né(e) le : Dpt de naissance : Lieu de naissance (précisez l'arrondissement) :	N° de sécurité sociale de l'apprenti(e) (obligatoire, les 15 chiffres) : (Attestation de droit disponible sur Ameli - même pour les moins de 16 ans) -----

<p>Adresse :</p> <p>Code postal :</p> <p>Ville :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Mail :</p> <p><u>Votre apprenti(e) :</u></p> <p>Déclare être inscrit (e) sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Déclare avoir un projet de création / reprise d'entreprise :</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (Uniquement pour les apprentis de + de 29 ans)</p> <p>Représentant légal pour le mineur : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur</p> <p>Nom de naissance :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse (si différente) :</p> <p>Code postal :</p> <p>Ville :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Mail :</p>	<p style="text-align: center;">Dernière situation <u>avant ce contrat</u> :</p> <p>Statut du jeune :</p> <p><input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Salarié</p> <p><input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> Prépa apprentissage</p> <p><input type="checkbox"/> En formation au CFA, comme stagiaire</p> <p><input type="checkbox"/> En formation au CFA, sans contrat</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :</p> <p>Dernière classe fréquentée : <input type="checkbox"/> 3^e <input type="checkbox"/> 2de <input type="checkbox"/> 1^{re} <input type="checkbox"/> Terminale</p> <p>Niveau du dernier diplôme préparé :</p> <p><input type="checkbox"/> BREVET / CFG <input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> Bac Pro</p> <p><input type="checkbox"/> Bac <input type="checkbox"/> BTS <input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> Master</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :</p> <p>Intitulé du dernier diplôme préparé :</p> <p>Diplôme obtenu : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Si non, interrompu en : <input type="checkbox"/> 1re <input type="checkbox"/> 2de <input type="checkbox"/> 3^e année</p> <p>Liste des autres diplômes obtenus (préciser l'année d'obtention) :</p>
--	---

CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Mode contractuel : A durée limitée Dans le cadre d'un CDI Entreprise de travail temporaire Activités saisonnières à deux employeurs

<p>Date de début de contrat :</p> <p>Heure d'embauche pour la DPAE auprès de l'URSSAF :</p> <p>Durée hebdomadaire de travail : h/semaine</p> <p>Date de début de formation <i>pratique dans l'entreprise</i> :</p> <p><i>(Dans l'hypothèse où l'apprenti commencerait par une période au CFA)</i></p> <p>Date de fin :</p>	<p><i>L'apprenti(e) va-t-il utiliser des Machines Dangereuses ou effectuer des travaux dangereux :</i> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>(si rien n'est coché, il sera indiqué NON par défaut)</p> <p>Avantage en nature, le cas échéant :</p> <p>Logement : _____ euros/jours</p> <p>Nourriture : _____ euros/jours</p> <p>Autre :</p>
<p>Nom et adresse du CFA :</p>	<p>Intitulé du diplôme préparé :</p> <p>S'agit-il d'un redoublement ? <input type="checkbox"/> Oui* <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Le jeune a déjà été sous contrat d'apprentissage : <input type="checkbox"/> Oui* <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :</p> <p><i>*nous joindre obligatoirement une copie du dernier contrat avec le numéro de dépôt OPCO et sa rupture éventuelle</i></p>	<p>Si OUI, il s'agit d'un :</p> <p><input type="checkbox"/> Nouveau contact chez le même employeur*</p> <p><input type="checkbox"/> Nouveau contrat chez un nouvel employeur*</p> <p><input type="checkbox"/> Nouveau contrat chez un nouvel employeur suite à rupture pendant le cycle de formation*</p>

MANDAT ENTREPRISE

J'atteste sur l'honneur que les Maîtres d'apprentissage désignés ci-dessus remplissent les conditions de compétences et que le nombre d'apprentis sous la responsabilité du/des maître(s) d'apprentissage ne dépasse pas le quota imposé par la loi ou la convention collective.

J'atteste également de disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat et d'avoir pris connaissance de mes obligations liées à l'embauche d'un apprenti (Informations sur le portail de la CMA Centre-Val de Loire www.crma-centre.fr).

En renvoyant ce document, vous reconnaissez avoir pris connaissance des frais liés à l'accompagnement pour la mise en place du contrat d'apprentissage. Si vous choisissez de ne pas avoir recours à notre accompagnement, n'utilisez pas ce document et déposez votre CERFA auprès de votre OPCO dûment complété, signé par les parties et visé par le CFA, et ce, dans un délai maximum de 5 jours après la date d'embauche. La responsabilité de la CMAR Centre-Val de Loire ne pourra être engagée.