

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) :

NOUVEAU	PACK SÉCURITÉ 50 euros	Je mandate la Chambre de Métiers 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 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 par 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'apprenti(e)s 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(e)** : Avoir entre 16 et 29 ans révolus ou avoir atteint l'âge de 15 ans et avoir effectué la scolarité jusqu'en classe de 3ème (Contactez la CMA pour plus d'informations).

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.

APPRENTISSAGE@CMA-CVL.FR

Chambre de Métiers et de l'Artisanat CHER

15 rue Henri Dunant - CS 80345 - 18000 Bourges

Chambre de Métiers et de l'Artisanat EURE-ET-LOIR

24 boulevard de la Courtille - 28000 Chartres

Chambre de Métiers et de l'Artisanat INDRE

31 rue Robert Mallet-Stevens - 36000 Châteauroux

Chambre de Métiers et de l'Artisanat INDRE-ET-LOIRE

36-42 route de Saint-Avertin - CS 50412 - 37204 Tours cedex 3

Chambre de Métiers et de l'Artisanat LOIR-ET-CHER

16 rue de la Vallée Maillard - 41000 Blois

Chambre de Métiers et de l'Artisanat LOIRET

28 rue du Faubourg de Bourgogne - 45000 Orléans

Date :

Réservé aux employeurs

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 mail à apprentissage@cma-cvl.fr ou par courrier à votre Chambre des Métiers

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

EMPLOYEUR

Dénomination : Siret :

Nom et Prénom du chef d'entreprise : L'Employeur est un ascendant de l'apprenti : Oui Non

Code APE : Organisme cotisation S.S. : URSSAF M.S.A

Adresse du lieu d'apprentissage : EFFECTIF TOTAL de l'entreprise (hors apprenti et travailleur non salarié):

Code Postal : Ville : Convention collective :

Téléphone : Fax : N° d'identification Convention Collective (IDCC) :

Mobile : Caisse Retraite complémentaire des salariés :

► POUR UN TRAITEMENT PLUS RAPIDE, VOTRE DOSSIER VOUS SERA TRANSMIS PAR MAIL

Mail :

MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

CONDITIONS POUR ÊTRE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Nous vous rappelons que le formateur doit impérativement avoir les qualifications requise (voir verso). Aucun accord exceptionnel ne sera délivré

Nom de naissance : Prénom : Né(e) le :

Mail du Maître d'apprentissage :

Souhaitez-vous indiquer un 2ème Maître d'apprentissage ? Si oui

Nom de naissance : Prénom : Né(e) le :

CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Date de début de contrat : Date de fin de contrat : Durée : an(s) Durée hedo. de travail : h/semaine

Heure d'embauche pour la réalisation de la DPAE auprès de l'URSSAF : -

Diplôme préparé : Métier : Option :

Nom et adresse du CFA :

L'apprenti(e) va-t-il utiliser des Machines Dangereuses ou effectuer des travaux dangereux : Oui Non (si rien n'est coché, il sera indiquer NON par défaut)

Avantage en nature ? Nourritures : ____ euros/jours - Logements : ____ euros/jours - Prime panier : ____ euros/jours

Le jeune a déjà été sous contrat d'apprentissage : Oui* Non

Si OUI, il s'agit d'un : Nouveau contact chez le même employeur*
Nouveau contrat chez un nouvel employeur*
Nouveau contrat chez un nouvel employeur suite à rupture pendant le cycle de formation*

S'agit-il d'un redoublement ? Oui* Non

**nous joindre obligatoirement une copie du dernier contrat avec le numéro de dépôt OPCO et sa rupture éventuelle*

APPRENTI(E)

Nom : Reconnaissance travailleur handicapé : Oui Non

Prénom : Nationalité : Sexe : F M

Adresse : N° de sécurité sociale de l'apprenti (obligatoire):

(Disponible sur l'attestation de droit du tuteur, à télécharger sur Ameli.fr)

Code Postal : Ville : Dernière situation : Scolaire Demandeur d'emploi Salarié

Téléphone : (Avant ce contrat) Apprenti Prépa apprentissage

En formation au CFA, comme stagiaire

En formation au CFA, sans contrat

Autre (à préciser) :

Mail :@.....

Né(e) le : Dpt de naissance :

Lieu de naissance (précisez l'arrondissement) : Dernière classe fréquentée : 3ème 2nde 1ère Terminale

Représentant légal pour le mineur : Père Mère Tuteur Autre (à préciser) :

Nom : Dernier établissement scolaire fréquenté Année de fin d'étude :

Prénom : Collège Lycée général Lycée pro Autre (à préciser) :

Adresse (si différente de l'apprenti) : Niveau du dernier diplôme obtenu : CAP BP Bac Pro Bac BTS

Code postal : Ville : Autre (à préciser) :

Téléphone : Intitulé du dernier diplôme obtenu :

Mobile : Liste des autres diplômes obtenues (préciser l'année d'obtention) :

Mail :@..... Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juge sportifs de haut niveau : oui non

MANDAT ENTREPRISE

J'atteste sur l'honneur que le Maître d'apprentissage désigné ci-dessus remplit les conditions de compétence et avoir pris connaissance de mes obligations liées à l'embauche d'un apprenti (Informations sur www.cma-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 dument 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 ne pourra être engagée.