

Futur(e) apprenti(e)

J'ai choisi

l'apprentissage

comme plan A



L'APPRENTISSAGE – La formation au CFA

Un CFA de branche et de réseau dans les domaines de



L'agriculture



**Services à la
personne**



**L'animation
des territoires**



Pour les apprentis des niveaux CAP, Bac pro et BTS.

L'APPRENTISSAGE – Le rôle de chacun

L'apprenti(e) :

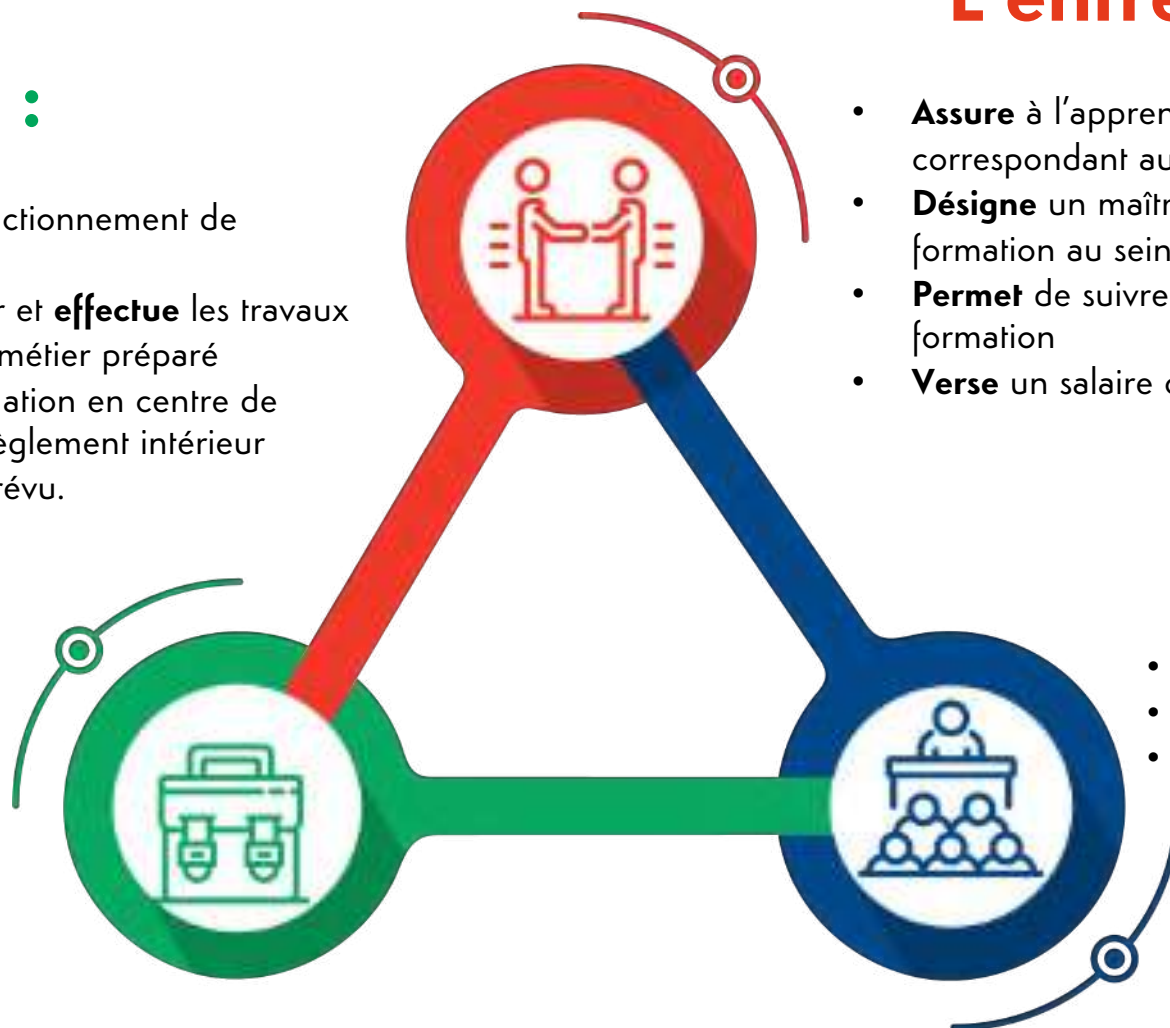
- **Respecte** les règles de fonctionnement de l'entreprise
- **Travaille** pour l'employeur et **effectue** les travaux confiés correspondant au métier préparé
- **Suit** régulièrement la formation en centre de formation et **respecte** le règlement intérieur
- **Se présente** à l'examen prévu.

L'entreprise d'accueil :

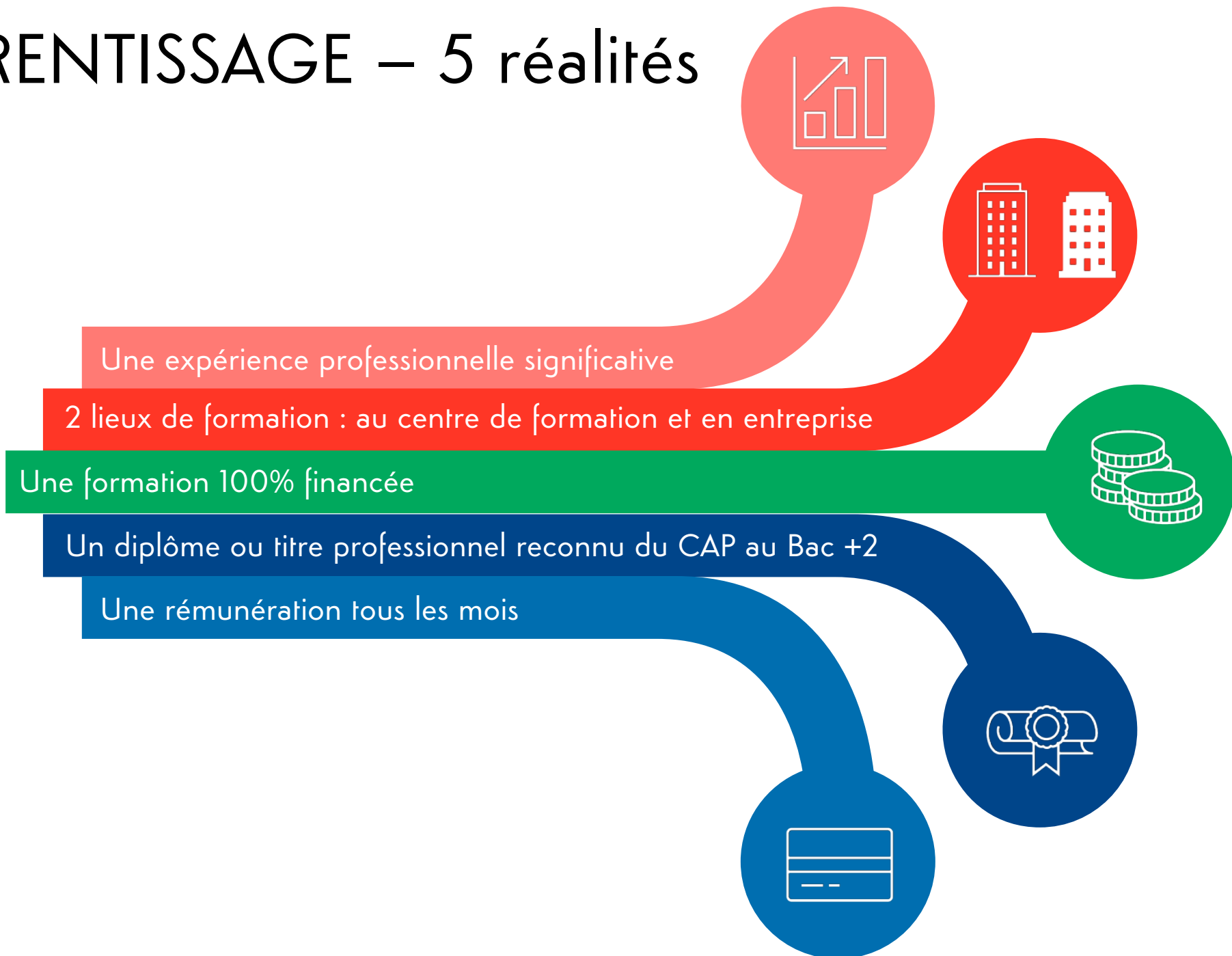
- **Assure** à l'apprenti(e) une formation professionnelle complète correspondant au métier choisi
- **Désigne** un maître d'apprentissage responsable de sa formation au sein de son entreprise
- **Permet** de suivre une formation théorique en centre de formation
- **Verse** un salaire correspondant aux minima légaux

CFA & UFA :

- **Définit** des objectifs de formation
- **Assure** la formation générale et technologique
- **Informe** les maîtres d'apprentissage



L'APPRENTISSAGE – 5 réalités



LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE



CDI ou CDD de 6 mois à 3 ans
ou jusqu'à 4 ans pour les personnes en situation de handicap



Signé par l'apprenti(e)
(et son représentant légal si mineur),
l'employeur et le CFA

MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE L'INSERTION
Liberté Égalité Fraternité

Contrat d'apprentissage
(art. L6211-1 et suivants du code du travail)

cerfa
N° 10103*09

(Lire ATTENTIVEMENT la notice Cerfa de remplir ce document)

Mode contractuel de l'apprentissage

L'EMPLOYEUR		employeur privé	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 :	
N° :	Voie :	Employeur spécifique :	
Complément :		Code activité de l'entreprise (NAF) :	
Code postal :		Effectif total salariés de l'entreprise :	
Commune :		Convention collective applicable :	
Téléphone :		Code IDCC de la convention :	
Courriel :		*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage :	

L'APPRENTI(E)

Nom de naissance de l'apprenti(e) :		Date de naissance :	
Prénom de l'apprenti(e) :		Sexe : M F	
NIR de l'apprenti(e)* :		Département de naissance :	
*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail		Commune de naissance :	
Adresse de l'apprenti(e) :		Nationalité :	
N° :	Voie :	Régime social :	
Complément :		Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau : oui non	
Code postal :		Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : oui non	
Commune :		Situation avant ce contrat :	
Téléphone :		Dernier diplôme ou titre préparé :	
Courriel :		Dernière classe / année suivie :	
Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)		Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :	
Nom de naissance et prénom :		Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :	
Adresse du représentant légal :			
N° :	Voie :		
Complément :			
Code postal :			
Commune :			

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Maître d'apprentissage n°1	Maître d'apprentissage n°2
Nom de naissance :	Nom de naissance :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :

LE CONTRAT

Type de contrat ou d'avenant : Type de dérogation : à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :

Date de conclusion : Date de début d'exécution du contrat : Si avenant, date d'effet :

(Date de signature du présent contrat)

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : Durée hebdomadaire du travail : heures minutes

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : oui non

Rémunération *Indiquer SMC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

Année	du	au	% du	du	au	% du
1 ^{re} année	du	au	% du	du	au	% du
2 ^{ème} année	du	au	% du	du	au	% du
3 ^{ème} année	du	au	% du	du	au	% du
4 ^{ème} année	du	au	% du	du	au	% du

Salaire brut mensuel à l'embauche : € Caisse de retraite complémentaire :

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

LA FORMATION

CFA d'entreprise : oui non Diplôme ou titre visé par l'apprenti :

Dénomination du CFA responsable : Intitulé précis :

N° UAI du CFA : Code du diplôme :

N° SIRET CFA : Code RNCP :

Adresse du CFA responsable : Organisation de la formation en CFA :

N° : Voie : Date de début du cycle de formation :

Complément : Date prévue de fin des épreuves ou examens :

Code postal : Commune : Durée de la formation : heures

Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :

L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat

Fait à :

Signature de l'employeur **Signature de l'apprenti(e)** **Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)**

CADRE RÉSERVÉ À L'ORGANISME EN CHARGE DU DÉPÔT DU CONTRAT

Nom de l'organisme :	N° SIRET de l'organisme :
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de réception du dossier complet : <input type="text"/>	Date de la décision : <input type="text"/>
N° de dépôt : <input type="text"/>	Numéro d'avenant : <input type="text"/>

LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE – L'employeur

Toute entreprise y compris :
Association
Entreprise de travail temporaire
Entreprise dont l'activité est saisonnière



Non industriel et commercial, dont les **3 fonctions publiques** :
d'Etat
Hospitalière
Territoriale

L'EMPLOYEUR		employeur privé	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 :	
N° :	Voie :	Employeur spécifique :	
Complément :		Code activité de l'entreprise (NAF) :	
Code postal :		Effectif total salariés de l'entreprise :	
Commune :		Convention collective applicable :	
Téléphone :			
Courriel :			
		Code IDCC de la convention :	
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage :			

LES MISSIONS MENÉES EN ENTREPRISE DOIVENT CORRESPONDRE AU MÉTIER PRÉPARÉ

LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

L'apprenti(e)

RECRUTER VOTRE APPRENTI(E) :

En demandant au CFA / à l'UFA de vous transmettre des candidatures qui correspondent au profil souhaité

ou

En repérant un(e) jeune motivé(e) par l'apprentissage (vous devez alors vous rapprocher du CFA / de l'UFA)

Dès 15 ans

POUR TOUS LES JEUNES
DE 16 À 29 ANS RÉVOLUS

Exceptions :

Les jeunes de 15 ans
ayant terminé leur 3e

Et au-delà de 29 ans :

+ de
29 ans

- Les personnes ayant un projet de création ou de reprise d'entreprise
- Les sportifs de haut niveau
- Les personnes en situation de handicap

Jusqu'à 35 ans en cas de poursuite de son parcours de formation avec la signature d'un nouveau contrat d'apprentissage(et notamment en cas de rupture d'un contrat pendant le passage à la 30^e année)

Nouveauté 2021

NIR "Numéro d'Inscription
au Répertoire "
=
Numéro de sécurité sociale

L'APPRENTI(E)	
Nom de naissance de l'apprenti(e) :	
Prénom de l'apprenti(e) :	
NIR de l'apprenti(e)* : <small>*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail</small>	Date de naissance :
Adresse de l'apprenti(e) : N° Voie :	Sexe : M F
Complément :	Département de naissance :
Code postal :	Commune de naissance :
Commune :	Nationalité : Régime social :
Téléphone :	Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :
Courriel : @	oui non
Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé) Nom de naissance et prénom :	Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : oui non
Adresse du représentant légal : N° Voie :	Situation avant ce contrat :
Complément :	Dernier diplôme ou titre préparé :
Code postal :	Dernière classe / année suivie :
Commune :	Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :
	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE – Le handicap

SECTEUR PRIVÉ

Possibilité de conclure un **contrat à temps partiel** pour les personnes reconnues en tant que travailleurs handicapés

Bénéficiez d'aides auprès de



SECTEUR PUBLIC

Bénéficiez d'aides auprès de



Demandez les **coordonnées des référents handicap du CFA** pour plus d'informations.

LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Le maître d'apprentissage (MAP)

DÉSIGNER UN MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Titulaire d'un diplôme / titre au moins équivalent à celui préparé par l'apprenti(e) en lien avec le métier **et une année d'expérience dans le métier**

ou

Au moins 2 années d'exercice d'une activité professionnelle en rapport avec la qualification préparée par l'apprenti(e)

Le MAP **acquiert des droits à la formation** au titre du CEC (Compte d'Engagement Citoyen), soit 20 heures de formation / an dans la limite de 60 heures.

Le MAP peut encadrer **au maximum 2 apprenti(e)s** (plus un(e) redoublant(e))



LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Maître d'apprentissage n°1

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Maître d'apprentissage n°2

Nom de naissance :

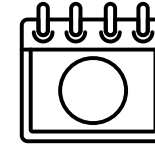
Prénom :

Date de naissance :

L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.

LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE – Le contrat

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



Début de contrat :
3 mois avant ou 3 mois après
la date de début de la formation



Période probatoire de 45 jours
sur le temps en entreprise



LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE – La rémunération

Rémunération 1 ^{ère} année d'exécution du contrat			
Moins de 18 ans 27% du SMIC 419,74 €	De 18 ans à 20 ans 43% du SMIC 668,47 €	De 21 ans à 25 ans 53% du SMIC 823,93 €	26 ans et plus 100% du SMIC 1 554,58 €
Rémunération 2 ^{ème} année d'exécution du contrat			
Moins de 18 ans 39% du SMIC 606,29 €	De 18 ans à 20 ans 51% du SMIC 792,84 €	De 21 ans à 25 ans 61% du SMIC 948,29 €	26 ans et plus 100% du SMIC 1 554,58 €
Rémunération 3 ^{ème} année d'exécution du contrat			
Moins de 18 ans 55% du SMIC 855,02 €	De 18 ans à 20 ans 67% du SMIC 1041,57 €	De 21 ans à 25 ans 78% du SMIC 1212,57 €	26 ans et plus 100% du SMIC 1 554,58 €

% du SMIC : le montant varie selon son âge et sa progression dans le cycle de formation.

La majoration vis-à-vis de l'âge intervient le 1^{er} jour du mois suivant le jour où l'apprenti(e) atteint 18, 21 et 26 ans

sur un SMIC brut au **01/01/2021**:
1 554,58 € /mois sur 35 heures
Soit 10,25 € / heure

ou Salaire minimum conventionnel correspondant à l'emploi occupé, si la rémunération est plus favorable

26 ans et plus : 100% du SMIC ou du salaire minimum conventionnel de l'emploi occupé

[Cliquez ici pour accéder au simulateur](#)

LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

L'organisme pour le dépôt du contrat

CADRE RESERVE A L'ORGANISME EN CHARGE DU DEPOT DU CONTRAT	
Nom de l'organisme :	N° SIRET de l'organisme :
Date de réception du dossier complet :	Date de la décision :
N° de dépôt :	Numéro d'avenant :

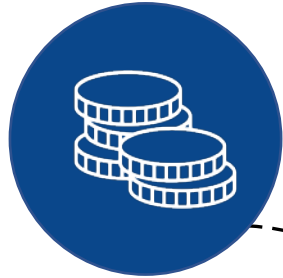
Dépôt du contrat d'apprentissage et de la convention de formation employeur / CFA :



- à l'**OPCO** dont vous dépendez (secteur privé)
- à l'unité territoriale de la **DIRECCTE** dont vous dépendez (secteur public) **avant le début de l'exécution du contrat**

L'APPRENTI(E) A UN STATUT DE **SALARIÉ(E)**

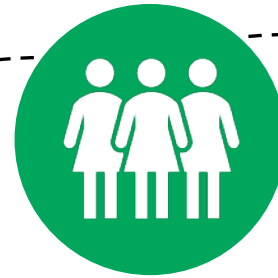
Avec des droits (1/2)



Une rémunération mensuelle



Une exonération d'impôt
(jusqu'à 100% du SMIC)
et des charges salariales
(jusqu'à 79%)



Le maintien des allocations familiales jusqu'à 20 ans
(si salaire < 55% du SMIC)



L'allocation logement
(si logement indépendant de celui de ses représentants légaux)

L'APPRENTI(E) A UN STATUT DE SALARIÉ(E)

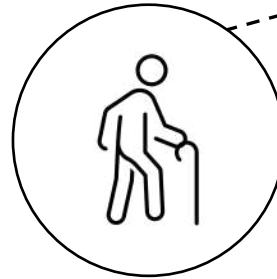
...avec des droits (2/2)

Une couverture
« maladie, accident du
travail... »



Des congés payés
(Pas de vacances scolaires)

Une cotisation retraite



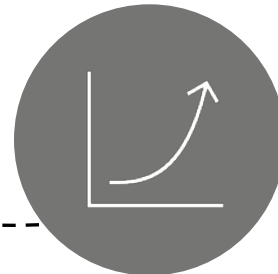
Participation aux élections prud'homales
et aux élections de l'entreprise
(sous conditions)



Un Compte
Personnel de
Formation



Son ancienneté
est prise en compte
s'il signe un autre contrat
avec la même entreprise
à l'issue de l'apprentissage



L'APPRENTI(E) A UN STATUT DE **SALARIÉ(E)**

Avec des obligations



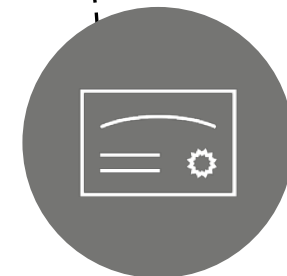
**Respecter le règlement
intérieur de
l'entreprise**



**Travailler pour l'employeur
à raison de 35h/semaine**
*(missions en conformité
avec la formation)*



**Respecter le règlement
intérieur du centre
de formation**



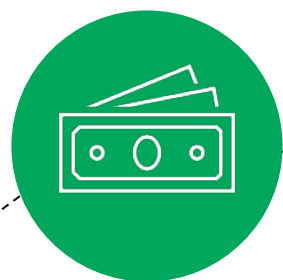
**Assiduité à la formation et
présence aux examens**

L'APPRENTI(E) A UN STATUT DE **SALARIÉ(E)**

Avec les mêmes avantages que les étudiants



**Aucun frais
de formation**



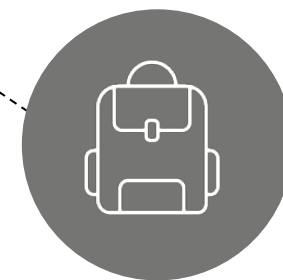
Frais annexes
(sous conditions)

Hébergement (6 € / nuitée)

Restauration (3 € / repas)

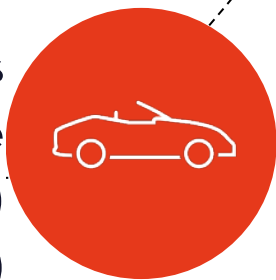
Acquisition d'un 1^{er} équipement
(jusqu'à 500 €)

**Une carte d'étudiant
des métiers**
(pour bénéficier de réductions
réservées aux étudiants)



**Aide au permis
de conduire**

(500 €) pour tout(e)
apprenti(e) **majeur(e)**
inscrit(e) à une auto-école



L'APPRENTI(E) BÉNÉFICIE D'UN SUIVI INDIVIDUEL AVEC



La nomination d'un formateur référent au centre de formation



La nomination d'un maître d'apprentissage en entreprise



La nomination d'un référent handicap et mobilité au sein du CFA

La planification de visites en entreprise et d'un entretien individuel



La mise à disposition d'un livret d'apprentissage



Le recueil de la satisfaction et du devenir des apprenti(e)s
(via enquêtes de satisfaction et d'insertion)



LES SITES DE RÉFÉRENCES

www.travailemploi.gouv

www.alternance.emploi.gouv.fr

www.sylae.asp-public.fr/sylae

www.fonction-publique.gouv.fr

www.monparcourshandicap.gouv.fr



Merci de votre attention !



2, Chemin des grandes maisons
49130 – LES-PONTS-DE-CÉ