

MAITRE D'APPRENTISSAGE

CONDITIONS POUR ÊTRE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE :

Le chef d'entreprise, le conjoint collaborateur ou un salarié volontaire pouvant justifier :

- soit d'un **diplôme équivalent** à celui préparé par l'apprenti et de **1 an de pratique** professionnelle (hors période de formation)
- soit de **2 ans de pratique professionnelle** en relation avec la formation envisagée par l'apprenti (hors période formation)

Nom : Prénom :

Date de naissance : Fonction :

Nombre d'années d'expérience professionnelle : Nombre d'apprentis suivis par le maître d'apprentissage :

Mail du maître d'apprentissage :

CONTRAT D'APPRENTISSAGE / FORMATION

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

CDD CDI Entreprise de travail temporaire Activités saisonnières à deux employeurs

Le salaire sera calculé sur les bases des dispositions légales et conventionnelles (convention de branche) applicables à l'entreprise. Toutefois si vous souhaitez proposer un salaire plus favorable ou si un accord propre à votre entreprise prévoit un plus favorable, merci de nous l'indiquer ci-dessous :

Diplôme préparé : Métier : Option :

Nom et adresse du CFA : **INSTITUT DES METIERS DE SAINT-ETIENNE - 1 rue Auguste Colonna - BP 60098 - 42010 SAINT-ETIENNE cedex 2**

SIRET : **302 847 892 000 23** N° OF : **82 42 00810 42** N° UAI : **0421567A**

Date de début de formation au CFA (doit avoir lieu dans les 3 mois suivant la date de début de contrat) : |_|_|_|_|_|_|_|_| (Renseignée par l'IMSE)

L'apprenti va-t-il utiliser des Machines Dangereuses ou effectuer des travaux dangereux : Oui Non

MANDAT ENTREPRISE

J'atteste sur l'honneur que le Maître d'apprentissage désigné ci-dessus remplit les conditions de compétence requises et avoir pris connaissance de mes obligations liées à l'embauche d'un apprenti, telles que précisées dans la documentation jointe à la présente demande, ainsi que l'exactitude des informations s'y trouvant renseignées.

J'atteste disposer des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat.

Sur cette base, je mandate l'Institut des Métiers de Saint Etienne pour assurer l'accompagnement de mon entreprise dans l'élaboration de ce contrat d'apprentissage, le recueil du visa du CFA, la réalisation de la demande de dépôt auprès de l'OPCO désigné, et le suivi juridique susceptible d'être sollicité à ma demande pendant son exécution. A réception du contrat, l'OPCO se prononcera sur sa prise en charge financière. Il en vérifiera la conformité (Article D6224-2). La résiliation du contrat d'apprentissage met fin au présent mandat.

L'inscription du jeune sera validée à réception du contrat signé par l'entreprise sous réserve des places disponibles à l'IMSE.

Le dépôt du contrat signé et visé par le CFA auprès de l'OPCO doit être fait **dans les 5 jours ouvrables** qui suivent le début d'exécution du contrat.

Le coût de cette prestation fait l'objet d'une prise en charge totale par l'IMSE.

Date : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du chef d'entreprise
et Cachet de l'entreprise

Document à compléter et à retourner signé par mail à administration@im-saintetienne.fr

INSTITUT DES METIERS DE SAINT-ETIENNE
1 rue Auguste Colonna - BP 60098 - 42010 SAINT-ETIENNE cedex 2
Tél. 04 77 59 31 80