



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ACCOMPAGNEMENT AU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

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

L'IMSE assure le service de l'établissement du contrat d'apprentissage et des conventions afférentes dans le cadre d'une relation partenariale de sous-traitance avec la CMA.

EMPLOYEUR	
Dénomination :	Siret de l'établissement de l'exécution du contrat :
Nom et Prénom du chef d'entreprise :	
Adresse du lieu d'apprentissage :	L'employeur est un ascendant de l'apprenti : Oui Non
	Code APE :
Code postal : Ville :	Organisme cotisations S.S.: URSSAF M.S.A.
Téléphone :	NOMBRE DE <u>SALARIES</u> (tous établissements confondus) :
Mobile :	Convention Collective :
Mail :	Identifiant de la Convention Collective (IDCC)
	Caisse Retraite complémentaire <u>des salariés :</u>
Nom et téléphone de votre cabinet comptable :	
Inscription : Registre des Métiers (CMA) Registre du Commerce et des Socie	étés (CCI)
▲ Joindre un extrait KBIS de -3mois ou Récépissé de déclaration Préfecture et un	Avis SIREN
APPRENTI(E)	
Nom de naissance :	Représentant légal pour le mineur : Père Mère Tuteur
Prénom :	Marié(s) Pacsé(s) Divorcé(s) Séparé(s) Célibataire Veuf(ve)
Né(e) le : Département de naissance :	Nom:
Lieu de naissance (précisez l'arrondissement) :	Prénom :
Pays de naissance :	Nom de l'organisme (si tuteur) :
Sexe : F M Nationalité :	Adresse (si différente de l'apprenti) :
▲ Si l'apprenti(e) est de nationalité étrangère assurez-vous qu'il est en	Code postal : Ville :
possession d'un titre de séjour <u>à son nom</u> avec autorisation de travailler avant l'embauche en contrat d'apprentissage.	Téléphone :
N° Sécurité sociale NIR	Mobile :
du JEUNE (voir carte vitale ou attestation de droits pour les mineurs)	Mail:
Reconnaissance travailleur handicapé: Oui Non En cours	
Inscrit sur liste Sportifs, entraineurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :	Oui Non
Adresse :	
	Téléphone :
Mail (obligatoire) :	Telephone :
(ostigutoric).	
Le jeune a déjà été sous contrat d'apprentissage : Oui Non Si oui, le c	diplôme préparé a été obtenu à l'issue de son contrat : Oui Non
Joindre OBLIGATOIREMENT une copie de ce contrat et sa rupture éventuelle (l'obtention du diplôme préparé à l'issue du contrat antérieur contribue à la détermination de la rémunération minimale applicable) — N° Enregistrement du contrat :	
Dernière situation : Apprenti Scolaire Salarié Demandeur d'em	ploi Autre (à préciser) :
Dernier diplôme préparé (intitulé précis) :	
Dernière classe fréquentée : 3 ^{ème} G ^{ale} 3 ^{ème} SEGPA/ULIS/Prépa pro 2 nd	^{de} 1 ^{ère} Terminale Autre (à préciser) :

ENR – ADM 01 05/2022 Fiche renseignements Contrat Convention(s) Mandat 1/2

Autre

ITEP/IME

Année de fin d'étude :

Lycée

CFA

Collège

Dernier établissement scolaire fréquenté

Nom de l'établissement :

Niveau du dernier diplôme obtenu : CAP B.P. Bac Pro Bac général BTS Licence Master 1 Master 2 Autre (à préciser) :

Intitulé du dernier diplôme obtenu : Nous joindre la copie du dernier diplôme obtenu

Intitulé et niveau du diplôme le plus élevé obtenu :

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 : 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 et de vérifier l'activation de votre extranet sur la plateforme de votre OPCO.

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.

Les niveaux de rémunération et le salaire brut mensuel à l'embauche proposés par l'IMSE reprendront les bases des dispositions légales. Il est de la responsabilité de l'entreprise d'effectuer les vérifications nécessaires afin de s'assurer qu'il respecte les minimums conventionnels en vigueur dans son entreprise lors de la signature du contrat d'apprentissage. La responsabilité de l'IMSE ne pourra être engagée.

L'inscription du jeune sera validée à réception du contrat et de la convention de formation signés 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**

Les informations recueillies à partir de ce formulaire, destinées à l'IMSE, font l'objet d'un traitement informatique afin de permettre l'établissement du contrat d'apprentissage. Elles peuvent également donner lieu à une utilisation par les services compétents de l'IMSE, font l'objet d'un traitement de la contrat d'apprentissage. Elles peuvent également donner lieu à une utilisation par les services compétents de l'IMSE dans la cadre de ses actions de promotions. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. Vous pouvez accéder à ces dernières en vous adressant directement à l'IMSE, et également vous opposer, pour des motifs légitimes, au traitement des données. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL.

ENR – ADM 01 05/2022 Fiche renseignements Contrat Convention(s) Mandat