

ACCOMPAGNEMENT AU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

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.

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

Tout document incomplet engendrera un retard dans la gestion du dossier

EMPLOYEUR

Dénomination : Siret de l'établissement de l'exécution du contrat :
 Nom et Prénom du chef d'entreprise :
 Adresse du lieu d'apprentissage :
 Code postal : Ville :
 Téléphone :
 Mobile * :
 Mail * :@.....

L'employeur est un ascendant de l'apprenti : ☐ Oui ☐ Non
 Code APE :
 Organisme cotisations S.S. : ☐ URSSAF ☐ M.S.A.
 NOMBRE DE SALARIES (tous établissements confondus) :
 Convention Collective :
 Identifiant de la Convention Collective (IDCC) :
 Caisse Retraite complémentaire des salariés :

* Obligatoires pour signature électronique des contrats et conventions

Nom et téléphone de votre cabinet comptable :

Inscription : ☐ Registre des Métiers (CMA) ☐ Registre du Commerce et des Sociétés (CCI) **▲ Joindre obligatoirement un extrait KBIS de -3mois ou Récépissé de déclaration Préfecture et un Avis SIREN et s'assurer de l'activation de votre compte sur la plateforme de votre OPCO.**

APPRENTI.E

Nom de naissance : Représentant légal pour le mineur : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur
 Prénom :
 N° Sécurité sociale NIR
 du JEUNE (voir carte vitale ou attestation de droits pour les mineurs)
 Né(e) le : Département de naissance :
 Lieu de naissance (précisez l'arrondissement) :
 Pays de naissance :
 Sexe : ☐ F ☐ M Nationalité :
 ▲ Si l'apprenti(e) est de nationalité étrangère assurez-vous qu'il est en possession d'un titre de séjour à son nom avec autorisation de travailler avant l'embauche en contrat d'apprentissage.
 Reconnaissance travailleur handicapé : ☐ Oui ☐ Non ☐ En cours
 Inscrit sur liste Sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau : ☐ Oui ☐ Non
 Adresse :
 Téléphone mobile * : Mail * :@.....

Equivalence jeune : ☐ Oui ☐ Non Extension BOE : ☐ Oui ☐ Non
 Projet de création ou reprise d'entreprise : ☐ Oui ☐ Non
 Code postal : Ville :
 Téléphone :
 Tél. Mobile * :
 Mail * :@.....

* Obligatoires pour signature électronique des contrats et conventions

Le jeune a déjà été sous contrat d'apprentissage : ☐ Oui ☐ Non Si oui, le diplôme préparé a été obtenu à l'issue de son contrat : ☐ Oui ☐ Non

N° Enregistrement du contrat (voir accord de prise en charge du contrat) :

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)

Dernière situation : ☐ Apprenti ☐ Scolaire ☐ Salarié ☐ Demandeur d'emploi ☐ Autre (à préciser) :

Dernier diplôme préparé (intitulé précis) :

Dernière classe fréquentée : ☐ 3^{ème} GALE ☐ 3^{ème} SEGPA/ULIS/Prépa pro ☐ 2^{nde} ☐ 1^{ère} ☐ Terminale ☐ Autre (à préciser) :

Dernier établissement scolaire fréquenté ☐ Collège ☐ Lycée ☐ CFA ☐ ITEP/IME ☐ Autre Année de fin d'étude :

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 :

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 :

Mail * :@.....

Emploi occupé : Nombre d'apprentis suivis par le maître d'apprentissage:

Intitulé et niveau du diplôme le plus élevé obtenu : Nombre d'années d'expérience professionnelle:

CONTRAT D'APPRENTISSAGE / FORMATION

ATTENTION : le délai de traitement du dossier peut varier d'1 semaine à 1 mois selon le nombre de contrats à établir

La mise en place de la signature électronique des documents contractuels impose une date de début de contrat postérieure ou égale à la date de signature du contrat.

Date de début de contrat : |_|_|_|_|_|_|_| Date de début de formation pratique chez l'employeur : |_|_|_|_|_|_|_|

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 :

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

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 : **04215674**

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)

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.

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.

J'atteste disposer des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat et de **vérifier l'activation de votre compte sur la plateforme de votre OPCO.**

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 - 42100 SAINT-ETIENNE - Tél. 04 77 59 31 80