

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RECRUTEMENT APPRENTI



FICHE DE RENSEIGNEMENT

Bonjour,

Vous souhaitez recruter un nouveau salarié en contrat d'apprentissage. Cet apprenti vous a été présenté par un établissement adhérent du Centre de Formation en Apprentissage ASPECT OCCITANIE.

Notre CFA fédère 40 établissements de l'enseignement privé catholique sous contrat avec l'État dans la région Occitanie. Ceux-ci ont accueilli, en 2022, 1250 apprentis sur un éventail de formation allant du CAP au Master.

Les missions entre les Unités de Formation en Alternance (UFA) et le CFA sont :

- l'UFA assure le suivi de l'apprenti en entreprise et la mise en œuvre de la formation,
- le CFA peut prendre en charge le dépôt * et le suivi administratif du contrat CERFA et de la convention de formation auprès de votre OPCO **,
- le CFA peut, grâce à son outil, assurer la signature numérique du CERFA et de la convention.

Dorine MELGET est dédiée à la gestion de l'établissement qui accueille votre apprenti, elle peut vous guider dans l'instruction du contrat de travail.

Les pages qui suivent, permettent au CFA de rédiger le CERFA et de l'adresser pour validation aux financeurs. Toutes les lignes comptent, s'il manque une information nous ne pourrions pas transmettre les données à l'OPCO.

Nous restons à votre disposition pour vous aider si besoin.

Pascal Bélusca
Directeur
belusca.p@aspect-occitanie.fr

Dorine MELGET
Chargée de formation
05 32 98 09 60
melget.d@aspect-occitanie.fr

* sous condition que vous ayez un espace adhérent ouvert auprès de votre OPCO

** sauf OPCO Santé

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RECRUTEMENT APPRENTI



Partie UFA

Nom de l'UFA

Coordonnées apprenti(e)

Mme	M.	Nom	Prénom
Nom d'usage		Date de naissance	Pays de naissance
Ville de naissance		Code postal	Nationalité
N° de sécurité sociale		Régime social	MSA URSSAF
Travailleur Handicapé :		Oui	Non
En cours		Montant prévu si RQTH	
Inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau		Déclare un projet de création/reprise entreprise	
		Oui	Non
Adresse			
Code postal		Ville	Téléphone
		Mail	

Antériorité apprenti(e) et formation préparée

En contrat d'apprentissage en N-1	Oui	Non	Si Oui durée de la formation en apprentissage
Situation avant ce contrat :	Apprenti	En formation à l'UFA (situation 7)	OU
Dernier diplôme ou titre préparé			
Dernière classe fréquentée		Diplôme ou titre le plus élevé obtenu	
Diplôme préparé à l'UFA			
Code diplôme	Code RNCP	Durée de la formation	
Date de début de formation		Date prévue de fin des épreuves ou examens	
Date d'entrée dans la formation			

Frais annexes

Externe	Demi pensionnaire	Interne
Premier équipement	Non	Oui
Montant		
Nombre de nuitées envisagées	1ère année	2ème année
Nombre de repas envisagés	1ère année	2ème année

Le représentant légal pour le mineur

M	Mme	Nom	Prénom
Adresse			
Code postal	Ville	Téléphone	Mail

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RECRUTEMENT APPRENTI



Partie EMPLOYEUR

Donne mandat au CFA pour la transmission du dossier à l'OPCO

Le CFA prend en charge le dépôt et le suivi administratif du contrat auprès de votre OPCO

Oui

Non

Personne en charge du dossier

Nom _____ Prénom _____

Téléphone _____ Email _____

En cochant cette case j'atteste être mandaté par mon employeur

Signataire du contrat d'apprentissage (si différent)

Nom _____ Prénom _____

Téléphone _____ Email _____

Maitre d'apprentissage

Nom _____ Prénom _____
Date de Naissance _____
NIR _____
Email _____ Téléphone _____
Emploi occupé _____
Diplôme ou titre le plus élevé _____
Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu _____
Nombre d'années d'expérience dans le métier _____

Nom _____ Prénom _____
Date de Naissance _____
NIR _____
Email _____ Téléphone _____
Emploi occupé _____
Diplôme ou titre le plus élevé _____
Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu _____
Nombre d'années d'expérience dans le métier _____

Adéquation des missions - Quelles sont les missions que devra réaliser votre apprenti(e) ?

J'ai pris connaissance, avec le responsable de l'UFA - des besoins en formation de mon apprenti
- du référentiel du diplôme visé

Je certifie assurer à mon apprenti une formation pratique conforme aux activités recensées dans le tableau détaillé des activités/
tâches professionnelles du référentiel (répartition UFA/Entreprise)

Missions principales :

Entreprise

Raison sociale	Numéro SIRET lieu Apprentissage
Adresse du lieu d'apprentissage	
CP	Ville
Nombre de salariés	
Convention Collective	Code IDCC
Code activité de l'entreprise (NAF)	
Type d'employeur	Employeur spécifique
Nom de la caisse de retraite complémentaire de vos salariés	

Contrat

Mode contractuel	Type de contrat	
Type de dérogation		
Date de conclusion	Date début d'exécution	Date fin de contrat
Date début de formation pratique chez employeur		
N° du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant		
Date effet avenant		
Durée hebdomadaire du travail	heures	minutes
L'apprenti va-t-il utiliser des machines dangereuses ou effectuer des travaux dangereux ?	Oui	Non

A compléter si la rémunération est supérieure au minimum légal ou conventionnel (à compéter avec votre comptable)

Salaire brut mensuel spécifique convention/accord d'entreprise/choix de l'employeur						
1 année	€	%	2 année	%	3 année	%
<u>Plus de 21 ans à l'embauche : application du Salaire Minimum Conventionnel (SMC)</u>						
1 année	€	%	2 année	%	3 année	%

Avantages en nature

Avantage en nature, le cas échéant	Nourriture	€/repas	Logement	€/mois	Autre
------------------------------------	------------	---------	----------	--------	-------

En cochant cette case, l'employeur atteste de disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat, de l'exactitude de tous les renseignements et l'éligibilité du maître d'apprentissage.