PROJET DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE 2023

Campus des Métiers Barbezieux / Cognac

Dossier suivi par : *Audrey PRECIGOUT*
Tél. 05.45.90.47.20
Mail : audrey.precigout@cma-nouvelle aquitaine.fr

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez embaucher un apprenti ? Libérez-vous de toutes les contraintes administratives !
Bénéficiez d'une expertise forte et reconnue sur le contrat d'apprentissage, économisez votre temps, sécurisez vos démarches et confiez-nous vos formalités !

Contenu de notre offre :

- ➔ **Etude de faisabilité :** information générale sur l'apprentissage / étude individuelle /spécifique du projet de recrutement / aide au recrutement
- ➔ **Assistance au contrat d'apprentissage :** validation et sécurisation du contrat 'saisie des données du contrat / transmission de la convention d'aménagement de la durée de la formation / calcul de la rémunération / transmission du dossier à votre OPCO (compléter dans l'encadré ci-dessous)
- ➔ **Assistance post signature, accompagnement à l'exécution du contrat, SAV du contrat :** aide aux formalités (établissement des avenants, rupture du contrat… / conseils personnalisés (temps de travail, temps de repos, jours fériés, autorisation de travailler, travaux dangereux, …) / veille sur les informations juridiques
  - ❖ **Tarif** : 60€ TTC par contrat

Je soussigné(e) _____ souhaite bénéficier de la prestation de service proposée par la CMA du niveau départemental Charente, et m'engage à verser la somme de 60€, par chèque, libellé à l'ordre de la CMA16.

Je souhaite également que la CMA-NA 16 se charge de déposer mon dossier auprès de mon OPCO :

☐ Oui ☐ Non, je me chargerai de déposer le dossier complet par mes propres moyens.

Date : _____ Signature : _____

Important : **démarches que vous devez effectuer avant l'embauche de l'apprenti(e)** (non compris dans la prestation de service proposée) :

- **établir** la Déclaration Préalable à l'Embauche (DPAE) auprès de l'URSSAF
- **faire** réaliser la visite d'information et de prévention à votre apprenti(e) avant l'embauche pour les mineurs et dans un délai de 2 mois pour les majeurs soit auprès de la médecine du travail, soit auprès d'un médecin exerçant en ambulatoire.
- **vous assurer** que pour l'embauche d'un jeune étranger, non citoyen européen, celui-ci dispose un titre de séjour valable l'autorisant à travailler en France.

Contacts utiles :

- **Nos conseillères formation** :
  - ➔ Campus des métiers de Barbezieux : Mme Sylvie DOUX sylvie.doux@cma-nouvelleaquitaine.fr 06.77.36.44.55
  - ➔ Campus des métiers de Cognac : Mme Lucile BEC lucile.bec@cma-nouvelleaquitaine.fr 07.89.52.96.93

Coordonnées bancaires pour le règlement des frais de prestation de service apprentissage – 60€
(fournir une copie de l'avis de virement au projet si vous optez pour ce mode de règlement)

CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB
10907	00001	56221070538	36
IBAN : FR76 1090 7000 0156 2210 7053 836			
Adresse SWIFT (BIC) : CCBPFRPPBDX			

Nous vous remercions de la confiance que vous nous apportez et nous vous invitons à compléter le projet de contrat au verso de ce document et à nous le retourner dans les meilleurs délais.

L'EMPLOYEUR

N° SIRET : Code APE :

Entreprise : Gérant :

Adresse :

CP : Ville :

Tél : Email (obligatoire) :

Nb de salariés (hors apprentis, tous Ets confondus) :

Organisme de versement des cotisations sociales : ☐ URSSAF ☐ MSA

Convention Collective (obligatoire) : Code IDCC :

Caisse de retraite complémentaire :

☐ L'employeur atteste disposer des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat

L'APPRENTI-E

Nom :

Prénom (1er prénom de l'apprenti-e selon l'état civil) :

N° SS du jeune et non celui du parent : ☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

Le N° SS figure sur l'attestation de droit de l'apprenti-e télécharge sur le site ameli.fr

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Tél : Email (obligatoire) :

Sexe : ☐ M ☐ F Nationalité Française : ☐ OUI ☐ NON Reconnaissance TH : ☐ OUI ☐ NON

Inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau :☐ OUI ☐ NON

Représentant légal Nom / Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : Email (obligatoire) :

SITUATION AVANT CE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

☐ contrat d'apprentissage ☐ scolaire ☐ prépa apprentissage ☐ autres ……

Dernière classe fréquentée :

Dernier diplôme obtenu :

Diplôme le plus élevé obtenu :

Le jeune a-t-il déjà fait un contrat d'apprentissage avant ? ☐ OUI ☐ NON

►Si oui et si l'apprenti-e était dans un autre CFA que celui de Barbezieux ou Cognac : **fournir une copie du précédent contrat et communiquer le N° d'enregistrement du précédent contrat (DECA) :**

MAITRE D'APPRENTISSAGE

Principal - Nom Prénom :

Date de naissance : NIR (N° SS):

Email :

Emploi occupé :

Diplôme le plus élevé obtenu :

☐ L'employeur atteste que le maitre d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction

Secondaire (non obligatoire) - Nom Prénom :

Date de naissance : NIR (N° SS):

Email :

Emploi occupé :

Diplôme le plus élevé obtenu :

LE CONTRAT

Diplôme préparé :

CFA : ☐ Barbezieux ☐ Cognac

Date de début du contrat : Date de fin :

Nbre d'heure hebdo : ☐ 35h ☐>35h : Heures

Travail sur machine dangereuse ou exposition à des risques particuliers : ☐ OUI ☐ NON

Quel type de contrat ou d'avenant va-t-il conclure avec vous ? ☐ 1er contrat d'apprentissage

☐ nouveau contrat avec le même employeur ☐ nouveau contrat avec un autre employeur

☐ nouveau contrat suite à une rupture ☐ Avenant (motif)

REMUNERATION

Souhaitez-vous rémunérer votre apprenti(e) à un taux plus élevé que celui normalement applicable :

☐ NON ☐ OUI, précisez le taux : % du SMIC (ou SMC)

Avantages en nature : ☐ Aucun ☐ Nourriture : €/repas ☐ Logement : €/mois

Rappel : SMIC applicable selon les secteurs d'activité (coiffure, bâtiment, ameublement, …)

ou application du SMC pour les + de 21ans, préciser le taux horaire : €

IMPORTANT

Le dossier ne sera traité que s'il est complet :

- projet de contrat dument complété (aucune information manquante)
- règlement de 60€ effectué par chèque ou virement

Choix du règlement de 60€ :

☐ **par chèque**, à l'ordre de la CMA16 (nom de l'apprenti-e à noter au verso du chèque)

☐ **par virement bancaire** - RIB au recto (fournir la copie de l'avis de virement)

Dossier à envoyer par mail : audrey.precigout@cma-nouvelleaquitaine.fr ou par courrier :
CMA CHARENTE – 68 Avenue Gambetta – 16021 ANGOULEME CEDEX