



La conformité du contrat d'apprentissage est établie sous réserve que la complétude et l'exactitude des informations ont été transcrites, et que l'ensemble des éléments d'analyse nous aient été fournis.

Réservé CMAI

Chambre de Métiers et de l'Artisanat Interdépartementale Calvados-Orne  
Pôle Apprentissage - 52 boulevard du 1er Chasseurs - 61000 Alençon

**EMPLOYEUR** 2020  
Tél : 02.33.80.00.56 - Courriel : [app61@cmai-calvados-orne.fr](mailto:app61@cmai-calvados-orne.fr)

Nom et prénom du chef d'entreprise : ..... Siret du lieu de formation : .....  
 Dénomination : ..... L'employeur est-il le père ou la mère de l'apprenti mineur : OUI  NON   
 Adresse du lieu d'apprentissage : .....  
 Code Postal : ..... Ville : ..... Code NAF : .....  
 Tél : ..... Fax : ..... Effectif global de l'entreprise et non du lieu d'apprentissage (hors apprenti) : .....  
 Portable : ..... Courriel : ..... Régime social : URSSAF  MSA   
 Caisse Retraite Complémentaire de l'apprenti : ..... Code APE : .....  
 Convention collective : ..... N° IDCC : .....  
 Cabinet comptable : ..... Personne à contacter : ..... Tél : .....

**MAÎTRE D'APPRENTISSAGE – MA (1) : RÉFÉRENT MA (2) : TUTEUR (facultatif uniquement si équipe tutorale)**

NOM MA n°1: ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....  
 NOM MA n°2 (facultatif): ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....  
 Nombre d'année d'expérience du maître d'apprentissage du MA n°1 dans le métier préparé par l'apprenti : .....  
 Nombre d'année d'expérience du maître d'apprentissage du MA n°2 dans le métier préparé par l'apprenti : .....  
 A la date de début de ce contrat d'apprentissage :  
 Nombre d'apprentis suivis par le MA n°1 : ..... Nombre de salariés en alternance (contrat de pro) n°1 : .....  
 Nombre d'apprentis suivis par le MA n°2 : ..... Nombre de salariés en alternance (contrat de pro) n°2 : .....

**APPRENTI**

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe : M  F   
 Né(e) le : ..... Dpt de naissance: ..... Commune de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : ..... Nationalité : .....  
 (Si groupement de communes, préciser le nom de la commune avant fusion des communes)  
 Tél : ..... Courriel : ..... Travailleur handicapé : OUI  NON

**REPRESENTANT LEGAL** (renseigner si l'apprenti est mineur émancipé): lien de parenté : PERE  MERE  TUTEUR   
 NOM : ..... Prénom : ..... Tél : .....  
 Adresse : (si différente de l'apprenti) .....

**SITUATION AVANT CE CONTRAT**

Scolaire  Apprenti  Salarié  Demandeur d'emploi  Contrat de professionnalisation (salarié en alternance)  
 Stagiaire de la formation professionnelle  Autre (préciser) : .....  
**Dernière classe suivie :**  
 3<sup>ème</sup> Nom du collège fréquenté : ..... Ville : .....  
 2de  1<sup>ère</sup>  Terminale  Autre (préciser) : ..... Dernière année de formation : .....  
**Dernier diplôme obtenu :** CAP  BEP  MC  BAC PRO  BP  BTM  BTS  Autre : .....  
**Spécialité préparée, précisez (ex : boulanger) :** .....  
**Pour le jeune ayant précédemment préparé un BAC PRO,** a-t-il obtenu une certification intermédiaire ?  OUI  NON  
 Si oui,  CAP  BEP précisez la spécialité : .....  
**Diplôme le plus élevé obtenu :** CAP  BEP  MC  BAC PRO  BP  BTM  BTS  Autre : .....  
**Spécialité préparée, précisez (ex : boulanger) :** .....  
**Le jeune a-t-il été sous contrat d'apprentissage :**  OUI Si oui, nous joindre la copie de son dernier contrat s'il n'a pas été traité par la CMAI Calvados Orne, le cas échéant, sa rupture éventuelle  
 NON

# CONTRAT D'APPRENTISSAGE - FORMATION

Premier contrat       Formation complémentaire       Redoublement       Continuation après un contrat rompu

Diplôme préparé rentrée 2019 CAP  BEP  MC  BAC PRO  BP  BTM  BTS  Autre -----

Spécialité préparée, préciser (ex : boulanger) : -----

CFA d'accueil souhaité : ----- Lieu : ----- Dpt : -----

**Dates du contrat :**

début :        /        / **2020**

fin :            /            /

**durée du contrat**

A défaut de complétude : **NON**

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers ? : OUI  NON

**Uniquement pour les mineurs, si réponse positive, vous devez faire une déclaration de déroger à la DIRECCTE par LRAR Consulter la procédure dans le guide de l'apprentissage**

Durée hebdomadaire de travail de l'apprenti : apprenti mineur 35h00      Uniquement pour l'apprenti majeur : ... h ...  
(à défaut de complétude, la durée appliquée sera de 35 heures)

Avantages en nature déduit du salaire :  Nourriture/nombre de repas par jour -----       Logement

**J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance de mes obligations liées à l'embauche d'un apprenti précisées dans le guide de l'apprentissage établi par la CMAI Calvados-Orne, et tenir à disposition l'ensemble des pièces liées au contrat d'apprentissage, en cas de demande par le service enregistrement ou lors d'un contrôle des services de l'Etat.**

Afin de simplifier les formalités, je souhaite que la Chambre de Métiers et de l'Artisanat Interdépartementale Calvados-Orne élabore ce contrat et recueille le visa du CFA pour mon entreprise. Aussi, je mandate la CMAI Calvados-Orne et je m'acquiesce de la somme de (chèque joint à cette demande).

**Important : cette participation ne porte pas sur l'enregistrement du contrat mais sur sa préparation et sur son suivi**

## Si envoi par voie postale :

**Merci d'agrafer ici le chèque de 67,00 euros** établi à l'ordre de la CMAI calvados-Orne

## Si envoi par mail de ce document scanné :

**Merci de joindre également le scan de votre ordre de virement sans omettre de préciser dans le motif du virement les nom et prénoms de l'apprenti(e)**

**En l'absence de règlement, le contrat d'apprentissage ne sera pas établi.**

Fait le ..... / ..... / 2020

**NOM, SIGNATURE et CACHET DE L'ENTREPRISE,**

## Mémo des formalités à accomplir par l'employeur :

- ☺ établir une Déclaration Préalable à l'Embauche (**DPAE**) auprès de l'URSSAF par internet : [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr) ou par fax : 02.31.75.33.04 (pour les artisans ruraux, la DPAE est à faire auprès de la MSA.) au plus tôt 8 jours avant l'embauche ou au plus tard le dernier jour ouvrable
- ☺ faire passer la **visite d'information et de prévention** dans un Centre de Santé au Travail :
  - \* avant l'embauche par le médecin du travail pour les apprentis mineurs amenés à effectuer des travaux dangereux et/ou en élévation
  - \* pour les autres apprentis, dans un Centre de Santé au Travail par un professionnel de santé sous l'autorité du médecin du travail ou à défaut de disponibilité dans les deux premiers mois de l'embauche, par un professionnel de santé de la médecine de ville
- ☺ pour les apprentis mineurs effectuant des travaux dangereux, **préalablement à leur affectation** :
  - 1) adresser à l'inspecteur du Travail, une **déclaration de dérogation aux machines et travaux réglementés concernant l'établissement** où se déroule la formation (**cette déclaration est à renouveler tous les 3 ans**)
  - 2) après l'envoi de la déclaration à déroger, tenir à disposition de l'**Inspecteur du Travail**, les informations concernant l'apprenti.
- ☺ si l'apprenti est de **nationalité étrangère** (hors UE, sauf la Croatie), assurez-vous qu'il soit en possession d'une autorisation de travail. Pour plus d'information appelez la CMAI Calvados-Orne
- ☺ si l'apprenti mineur est votre descendant (fils ou fille), ouvrir à son nom un compte bancaire et demander à l'établissement bancaire une attestation d'ouverture (article R 6.2224-11 du code du travail).