

Dossier suivi par : Audrey PRECIGOUT

Tél. 05.45.90.47.20

Mail : a.precigout@cma-charente.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** : 50€ 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 50€, par chèque, libellé à l'ordre de la CMA16.

Je souhaite également que la CMA16 se charge de déposer mon dossier auprès de mon OPCO :

Oui, je vous communique mes codes adhérents (le dépôt se fera d'office par la CMA pour les entreprises relevant de l'OPCO EP et ne nécessite pas la communication des codes d'accès)

Mon OPCO : OPCOMMERCE OPCO 2I UNIFORMATION AKTO CONSTRUCTYS OPCO MOBILITES OCAPIAT

Identifiant :Mot de passe :

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 – s.doux@cma-charente.fr – 06.77.36.44.55
Campus des métiers de Cognac : Mme Lucile BEC - l.bec@cma-charente.fr – 07.89.52.96.93
- **URSSAF** - 60 rue Maryse Bastié - ZI n° 316340 L'Isle d'Espagnac Tél. 3957 / www.urssaf.fr
- **Médecine du Travail** : SISTA - 16340 L'ISLE D'ESPAGNAC - 05.45.97.87.50 / SISTAC –16100 COGNAC - 05.45.36.15.20.

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 _____
Dénomination de l'entreprise _____
Nom/Prénom Employeur _____
Adresse _____
Code postal _____ Commune _____
Tél _____
Email (obligatoire) _____
Code APE _____ 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'APPRENTI

Nom _____ Prénom _____

N° SS de l'apprenti-e disponible sur AMELI.FR (et non du représentant légal) – OBLIGATOIRE

__ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

Tél _____ Email (obligatoire) _____

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

Est inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitre et juges 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 par le jeune _____

Dernier diplôme obtenu _____

Diplôme le plus élevé obtenu _____

Le jeune a-t-il déjà fait un contrat d'apprentissage ?

OUI (copie du contrat à fournir + N° d'enregistrement / DECA = OBLIGATOIRE) NON

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE

Maitre d'apprentissage principal	2 nd Maitre d'apprentissage (non obligatoire)
Nom Prénom.....	Nom Prénom.....
Date de naissance.....	Date de naissance.....
Années d'expériences.....	Années d'expériences.....
Diplômes.....	Diplômes.....

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

LE CONTRAT

Diplôme préparé _____

Date de début du contrat _____ Date de fin _____

Lieu de formation : Barbezieux Cognac

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 ?

nouveau contrat avec le même employeur

nouveau contrat avec un autre employeur

nouveau contrat suite à une rupture

REMUNERATION

Rappel : SMIC applicable selon les secteurs d'activité (coiffure, bâtiment, ameublement,...)
ou application du SMC pour les + de 21ans, préciser la base brute mensuelle.....€

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

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

A RETOURNER COMPLETÉ : par email : a.precigout@cma-charente.fr ou par
courrier : CMA CHARENTE – 68 Avenue Gambetta – 16021 ANGOULEME CEDEX



Le dossier ne sera traité qu'à réception du règlement (par chèque, merci de mentionner le nom de l'apprenti-e au verso)