LISTE DES PIECES NECESSAIRES POUR L'ETABLISSEMENT D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Par le jeune **:**

- ☐ Copie d'une pièce justificative d'identité : (CNI, Passeport)
- ☐ Copie d'un justificatif d'adresse (quittance d'eau, d'électricité)
- ☐ Copie du dernier diplôme obtenu et du certificat de scolarité de la dernière classe suivie
- ☐ Justificatif de la situation du jeune avant ce contrat (attestation d'inscription à Pôle Emploi, stage de formation, copie contrat de travail …)
- ☐ Fiche de renseignements apprenti (voir document joint)
- ☐ Précédent contrat d'apprentissage (cas échéant)

Par l'entreprise *:*

- ☐ Copie du diplôme du Maître d'apprentissage (*)
- ☐ Justificatif de l'expérience du maître d'apprenti
- ☐ Attestation du M.A. (voir document joint)
- ☐ Extrait K-Bis
- ☐ Décision du Recteur *(diplôme Education Nationale)*, du DRAF *(diplôme agriculture)* ou du DRJSVA *(Jeunesse et Sports)* (de réduire ou d'allonger la durée du contrat
- ☐ Décision du Recteur, du DRAF ou du DRJSVA de fixer le début de l'apprentissage hors période légale.

Pour les apprentis mineurs *:*

- ☐ Une attestation précisant que le jeune ne travaillera pas sur des machines dangereuses (voir document joint).
- ☐ Une attestation d'ouverture de compte bancaire si l'employeur est l'ascendant du jeune.

A compter du 1er janvier 2020, l'entreprise doit envoyer le dossier d'embauche complet (*Cerfa + Convention de formation signés*) dans les 5 jours suivants l'embauche à l'OPCO.

CIFAB ASFO
Imm. ASFO – Angle des Rues E. Gène & Gabarre – Bergevin - BP 197 – 97155 POINTE-A-PITRE
Tèl : 0590. 89. 45. 56 / Fax : 0590. 93. 17. 93 / @ : contact@cifabasfo.fr Siret : 439 321 027 00013 – Code APE : 8559 A
Déclaration d'existence N° 95 97 0112997

FICHE DE RENSEIGNEMENTS APPRENTIS

Nom : ..... **Prénoms :** .....
Nom d'usage : ....
Date de naissance : ..... **Lieu de naissance** : .....
Adresse : .....
Tél. fixe : ..... **Portable** : .....
Courriel : .....
Nationalité : ..... **Sexe** : .....
N° de Sécurité Sociale : ....

Réservé à l'apprenti mineur :

Nom et Prénom du représentant légal : .....
Nom d'usage : .....
Titre du représentant légal : ☐ père ; ☐ mère ; ☐ tuteur.
Adresse du représentant légal : .....
.....

Diplôme préparé pour ce contrat : .....

Situation avant ce contrat : ..... **Dernière classe suivie** : .....

Dernier diplôme préparé :.....

Intitulé du dernier diplôme obtenu :

Diplôme le plus élevé obtenu *si différent du dernier* : .....

L'apprenti a-t-il un lien de parenté avec le chef d'entreprise : ☐ OUI ; ☐ NON

Si OUI lequel ? : .....

L'apprenti présente-t-il une reconnaissance officielle de handicap : ☐ OUI ; ☐ NON ; ☐ EN COURS

L'apprenti a-t-il bénéficié d'un dispositif d'accompagnement : ☐ OUI ; ☐ NON

L'apprenti souhaite-t-il bénéficier des aides suivantes :

☐ Premier équipement (matériel informatique)

☐ Aide au Permis

Nature du contrat : ☐ Premier contrat ; ☐ Nouveau contrat ; ☐ Avenant

<u>Si nouveau contrat d'alternance, veuillez fournir le contrat précédent.</u>

Type 1er contrat : ..... **Numéro précédent contrat** : .....

Pointe-à-Pitre le.....

Signature de l'apprenti

CIFAB ASFO
Imm. ASFO – Angle des Rues E. Gène & Gabarre – Bergevin - BP 197 – 97155 POINTE-A-PITRE
Tèl : 0590. 89. 45. 56 / Fax : 0590. 93. 17. 93 / @ : contact@cifabasfo.fr Siret : 439 321 027 00013 – Code APE : 8559 A
Déclaration d'existence N° 95 97 0112997

ATTESTATION DU MAITRE D'APPRENTISSAGE

Désignation de l'entreprise : ……

OPCO* : ……. **Date du dernier paiement* : ……**

Intitulée Convention collective : ……. IDCC : …….

☐ RM (Répertoire Métiers) ☐ RCS (Registre du Commerce et des Sociétés)
☐ RA (Régime Agricole) ☐ Autre : ……

SIRET : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ APE : /__/__/__/__

Nom du chef d'entreprise : ……
Activité de l'entreprise : …… Nombre de salariés : ……
Adresse : ……
……
Tél : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ Port : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/
Précisez le numéro de portable du signataire du contrat d'apprentissage
E-mail : ……@……..
Caisse complémentaire : ☐ CGRR ☐ CRBTP ☐ Autres (préciser) : ……
L'employeur atteste :
☐ Que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction
☐ Disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat

- *** A Préciser impérativement**
- **L'entreprise doit être à jour de ses cotisations**

Je soussigné(e) (nom et prénom du maître d'apprentissage, suivi du nom de jeune fille pour les femmes mariées) : ……
Né(e) le : /__/__/__/__/__/__/ A : ……..
Tél : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ E-mail : ……@……
Fonction ou métier exercé (*) dans l'entreprise désignée ci-après : ……

Agissant en qualité de maître d'apprentissage au sein de cette entreprise pour le suivi du jeune (nom et prénom) : ……
dans le cadre d'un contrat d'apprentissage d'une durée de (nombre de mois) : /__/__/
qui débutera le /__/__/__/__/__/__/__/__/ (date démarrage dans l'entreprise)
et se terminera le : /__/__/__/__/__/__/__/__/ (date de fin après examen et avant-veille du nouveau cycle) en vue de la préparation du diplôme suivant (intitulé du diplôme) :…….

(*) Déclare être titulaire d'un diplôme en relation avec celui préparé par le jeune (préciser le nom du diplôme ou du titre et joindre une copie) : ……
Et totaliser : /__/__/ années d'expérience professionnelles dont /__/__/ années au sein de la dite entreprise dans le métier de : ……

Nombre d'apprentis encadré : /_/_/

Date : Signature et cachet de l'entreprise

CIFAB ASFO
Imm. ASFO – Angle des Rues E. Gène & Gabarre – Bergevin - BP 197 – 97155 POINTE-A-PITRE
Tèl : 0590. 89. 45. 56 / Fax : 0590. 93. 17. 93 / @ : contact@cifabasfo.fr Siret : 439 321 027 00013 – Code APE : 8559 A
Déclaration d'existence N° 95 97 0112997

Quelques informations :

(*) Le titre ou le diplôme du Maître d'apprenti doit être en rapport avec la qualification visée par l'apprenti.

La durée d'expérience nécessaire pour devenir maître d'apprentissage est :

- 2 ans pour le M.A. titulaire d'un diplôme ou d'un titre en relation avec celui envisagé par l'apprenti
- 3 ans pour le M.A. non titulaire de ce diplôme ou titre + un niveau minimal de qualification ou avis des autorités cités ci-dessus

La visite médicale devra être réalisée au plus tard dans les deux mois qui suivent son embauche. La visite médicale du mineur se fait avant d'entrer dans l'entreprise et tous les ans.

L'employeur doit pouvoir attester disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires pour l'enregistrement du contrat d'apprentissage (En cochant les cases du cerfa).

En cas de demande du Service Enregistreur dans le cadre du contrôle aléatoire, l'Entreprise devra lui fournir l'ensemble des pièces.

GRILLE DES SALAIRES (1 603,78 € SMIC mensuel au 01/01/2022)

Age de l'apprenti	1ère année	2ème année	3ème année
Moins de 18 ans	27% du SMIC soit 433,02 €	39% du SMIC soit 625,47 €	55% du SMIC soit 882,08 €
De 18 à 20 ans	43% du SMIC soit 689,63 €	51% du SMIC soit 817,93 €	67% du SMIC soit 1074,53 €
21 ans et plus	53% minimum du SMIC soit 850,00 €	61% du SMIC soit 978,31 €	78% minimum du SMIC soit 1250,95 €
26 ans et plus	100% minimum du SMIC soit 1609,78€		

Pour tout renseignement complémentaire, prendre contact avec :

Service Pédagogique : 0590 86 45 56

Par mail à l'adresse suivante:

contact@asfogp.com