

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Fiche à retourner à l'établissement réalisateur de la formation par apprentissage

Lire attentivement la notice Cerfa avant de remplir ce document

CAP CUISINE CAP CS HCR BTS MHR 1ère année	BAC PRO CUISINE BAC PRO CSR	Certificat de spécialisation en Sommellerie Certificat de spécialisation Cuisinier en Dessert de Restaurant Certificat de spécialisation Accueil-Réception
---	--------------------------------	--

Mode contractuel :

A

ENTREPRISE

Employeur Privé

Employeur Public*

Dénomination :

SIRET :

Adresse :

Type d'employeur :

Code postal :

Ville :

Code APE (NAF) :

Téléphone :

Effectif total salariés de l'entreprise :

Mail :

OPCO :

Convention collective (IDCC) :

Nom et prénom du responsable de l'entreprise :

Mail du responsable de l'entreprise :

Nom et prénom du signataire du contrat en entreprise :

Mail signataire du contrat en entreprise :

*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique chômage

B

MAITRE(S) D'APPRENTISSAGE

Maître d'apprentissage n°1
Nom :

Maître d'apprentissage n°2
Nom :

Prénom :

Prénom :

Date de naissance :

Date de naissance :

NIR :

NIR :

Courriel :

Courriel :

Emploi occupé :

Emploi occupé :

Diplôme le plus élevé obtenu :

Diplôme le plus élevé obtenu :

Niveau de certification le plus élevé :

Niveau de certification le plus élevé :

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

C	APPRENTI
----------	-----------------

Civilité :	Nom d'usage :
Nom de naissance :	Prénom :
Né(e) le :	Commune de naissance :
Nationalité :	Régime social :
NIR (numéro de sécurité sociale de l'apprenti) :	
Qualité de l'apprenti dans l'établissement réalisateur :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone : Portable :	Mail :
Reconnaissance Travailleur Handicapé : <input type="checkbox"/> Oui* <input type="checkbox"/> Non si oui, fournir la notification RQTH*	
Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Déclare avoir un projet de création d'entreprise <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

D	SI MINEUR MERCI DE REMPLIR LE REPRÉSENTANT LÉGAL
----------	---

Lien de parenté :	
Nom de naissance :	Prénom :
Nom d'usage :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone : Portable :	Mail :
Professions et catégories socioprofessionnelles :	

E	SITUATION DE L'APPRENTI AVANT CE CONTRAT
----------	---

Situation avant ce contrat :	Dernière classe / année suivie :
Intitulé précis du dernier diplôme préparé :	
Dernier établissement scolaire fréquenté (avec la ville) :	
Langue vivante choisie pour la formation en CAP Pour tous les autres diplômes : deux langues vivantes : Anglais et Allemands	

F	LE CONTRAT				
Type de contrat ou d'avenant :		Type de dérogation (si nécessaire):			
Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :					
Date de conclusion du contrat :		Date d'exécution du contrat :			
Date de début du contrat :		Date de fin du contrat :			
Date de démarrage en entreprise :					
Durée hebdomadaire de travail :					
Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> hon					
Rémunération * Indiquer <input type="checkbox"/> SMIC ou <input type="checkbox"/> SMC (salaire minimum conventionnel) <i>* Voir avec votre comptable ou les ressources humaines de votre entreprise</i>					
1ère année	Du	au	% Du	au	%
2e année	Du	au	% Du	au	%
3e année	Du	au	% Du	au	%
4e année	Du	au	% Du	au	%
Salaire brut mensuel à l'embauche :		€			
Avantages en nature, le cas échéant : nourriture :		€/Repas	Logement :	€/Mois	Autre : <input type="checkbox"/>
Caisse de retraite complémentaire :				<i>Mention obligatoire</i>	
<input type="checkbox"/> L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat					

MANDAT D'APPUI À LA GESTION D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE par télétransmission*

(A retourner dans les 5 jours ouvrés à réception de ce document)

Le CFA académique propose 2 options pour l'accompagnement à la gestion d'un contrat d'apprentissage par télétransmission, sans contrepartie financière (*merci de cocher la case correspondante à votre choix*) :

Option 1: élaboration du contrat d'apprentissage, de la convention de formation et transmission à l'OPCO de référence :

L'UFA du CFA académique élabore ces documents sur la base des informations transmises par l'entreprise dans le formulaire joint.

Ces documents sont ensuite signés électroniquement par l'entreprise et l'apprenti/ ou son responsable légal via un mail sécurisé.

A noter, la convention tripartite établie en cas de réduction ou d'allongement de la durée du contrat est exclue de la procédure de télétransmission.

Option 2: l'UFA du CFA académique complète la partie formation du contrat et l'entreprise saisit les autres rubriques via un lien sécurisé

A ce titre l'entreprise complète les points A, B, C, D, E du formulaire joint et le transmet à l'UFA.

En cas de refus de donner mandat au CFA Académique, merci de cocher la case suivante :

Dans le cadre du mandat, l'entreprise est responsable des informations transmises. La responsabilité du CFA académique ne pourra être engagée.

Par le présent mandat, et conformément aux articles 1984 et suivants du Code Civil,

Je soussigné(e) :

Représentant l'entreprise :

SIRET :

Située au :

donne mandat au CFA académique représenté par son directeur en exercice pour effectuer les missions ci-dessus nécessaires au traitement du contrat d'apprentissage de :

Nom Prénom apprenti :

À Strasbourg le :

Signature et cachet de l'entreprise :

* Ce mandat de gestion ne vous dispense en aucun cas de conserver les justificatifs obligatoires à l'enregistrement de votre contrat, en cas de contrôle.

Ce document est une formalisation de l'engagement entre l'unité de formation et l'apprenant. Il découle des modalités d'atteinte des objectifs pédagogiques définis préalablement entre les deux parties signataires de cet engagement.

Le présent contrat est établi entre :

1. L' UFA J. STORCK - Rue Jules Ferry 68500 Guebwiller

2. L'apprenant

Pour la formation :

Pour une durée de mois (calendrier en annexe)

Article 1

Les Objectifs et Contenus de la formation correspondent à ceux cités dans ce livret (page___).

Les modalités de positionnement, de réalisation, de suivi et d'évaluation de la formation correspondent à celles mentionnées dans le livret (page___)

Les personnels référents pour les apprenants correspondent à ceux mentionnés dans ce livret (page___)

Article 2

L'UFA Storck s'engage à :

- Dispenser l'ensemble des enseignements prévus au référentiel du diplôme de l'examen préparé
- Assurer un suivi régulier de la formation au lycée et en entreprise
- Effectuer, dans le cadre de la durée de la formation définie en amont, un accompagnement pédagogique personnalisé destiné à favoriser l'atteinte des objectifs définis
- Accompagner l'apprenant en cas de rupture de contrat avec l'employeur
- Mettre à disposition de l'apprenant les moyens matériels, techniques et humains adéquats à la réussite de son projet
- Mettre en place le déroulement de l'alternance et/ou la période de stage en entreprise suivant un calendrier défini
- Mettre en place les modalités d'évaluation des compétences
- Aider à inscrire l'apprenant dans une procédure de validation des compétences
- Mettre en place des actions facilitant la poursuite d'études de l'apprenant
- Mettre en place des actions facilitant l'insertion professionnelle de l'apprenant

L'apprenant s'engage à :

- Suivre la formation citée avec assiduité et à respecter l'emploi du temps
- Prévenir de ses éventuelles absences et les justifier
- Effectuer les périodes en entreprise prévues dans son calendrier d'alternance
- Se présenter aux rendez-vous fixés avec les différents référents dans le cadre de l'accompagnement et de suivi de sa formation
- Se conformer au règlement intérieur du CFA Académique, du lieu de formation et de l'entreprise(s) d'accueil
- Fournir un travail personnel selon les objectifs définis
- Fournir les documents nécessaires à l'inscription à l'examen dans les délais fixés
- Participer aux évaluations qui seront proposées en cours et /ou à la fin de la formation.

Après lecture du livret d'apprenant, l'apprenant (**ou** son représentant légal) écrit la phrase suivante :
« J'ai pris connaissance de ce contrat et je m'engage à le respecter »

Fait à

le,

L'apprenant (ou son représentant légal)

Le Directeur délégué à l'UFA
E. SCHOULER

