

Contact UFA : merci de nous retourner cette fiche à l'adresse suivante

Email : ufa-philibertdelorme@ac-orleans-tours.fr

Téléphone :

FICHE D'INSCRIPTION – ENGAGEMENT D'EMBAUCHE

(Document indispensable au traitement de votre dossier)

L'APPRENTI(E)

NOM DE L'APPRENTI(E)

Prénom

Numéro de sécurité sociale
(15 chiffres)

Nationalité

Adresse

Code postal - ville

Téléphone

Email

Reconnaissance travailleur handicapé : oui non

Sportif de haut niveau : oui non

Situation avant contrat (merci d'indiquer le code correspondant - voir notice) Code :

Dernier diplôme préparé

Diplôme national du brevet

Bac pro

Bac technologique

CAP

Bac général

BTS

BEP

DUT/BUT

Aucun

Licence générale

Autre :

Dernière classe / année suivie

Collège

Seconde

Première

Terminale

Autre :

Diplôme le plus haut obtenu

Diplôme national du brevet

Bac pro

Bac technologique

CAP

Bac général

BTS

BEP

DUT/BUT

Aucun

Licence générale

Autre :

Dernier établissement fréquenté

Déclare avoir un projet de création ou reprise d'entreprise : oui non

LE REPRÉSENTANT LÉGAL (à compléter pour les apprenti(e)s mineur(e)s uniquement)

NOM et prénom

Statut

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Email

Catégorie socioprofessionnelle (merci d'indiquer le code correspondant - voir notice) Code :

LA FORMATION

Intitulé du diplôme

Option

Établissement de formation (lycée)

Année de formation

1^{re} année

2^e année

3^e année

Autre

L'EMPLOYEUR En remplissant ce dossier, l'entreprise s'engage à recruter le jeune à la date de début de contrat prévue dans ce document.

NOM, prénom ou dénomination

N° SIRET

Adresse de l'établissement d'exécution

Code postal

Ville

Téléphone

Email

Type d'employeur (merci d'indiquer le code correspondant - voir notice)

Code :

Employeur privé

Employeur public

Employeur spécifique (merci d'indiquer le code correspondant - voir notice) Code :

Code NAF

Code IDCC

Effectif de salariés dans l'entreprise :

Convention collective appliquée

Caisse de retraite complémentaire

Personne référente du suivi administratif

Téléphone

Email

LE(S) MAÎTRE(S) D'APPRENTISSAGE

Maître d'apprentissage n°1

Maître d'apprentissage n°2

NOM, Prénom
Date de naissance
N° sécurité sociale
Téléphone
Email
Poste occupé
Diplôme le + élevé
Niveau de diplôme
(voir notice)

LE CONTRAT

Date de conclusion :
Date de début de formation pratique chez l'employeur :
Nature du contrat (CDD, CDI...) :

Date de début (*) :
Date de fin :

Type de contrat

- Premier contrat d'apprentissage
- Nouveau contrat avec l'apprenti qui a terminé son précédent contrat avec un autre employeur

- Nouveau contrat avec l'apprenti qui a terminé son précédent contrat avec le même employeur
- Nouveau contrat avec l'apprenti dont le contrat a été rompu avec un autre employeur

Numéro contrat précédent :

(Obligatoire si le jeune a eu un contrat d'apprentissage l'année précédente)

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers :

oui non

Voir lien : <https://centre-val-de-loire.dreets.gouv.fr/Les-travaux-interdits-et-reglementes-pour-les-jeunes-mineurs-en-formation>

Rémunération

SMIC SMC (Salaire Minimum Conventionnel) Durée hebdomadaire : h/ semaine

Avantages en nature

Nourriture : €/ repas Logement : €/ mois

Merci de vous rapprocher du CFA si vous souhaitez augmenter la rémunération par rapport au minimum réglementaire)

Régime social de l'apprenti(e)

URSSAF MSA

MANDAT D'APPUI À LA GESTION D'UN CONTRAT

Le CFA académique d'Orléans-Tours vous propose un accompagnement dans l'élaboration du contrat d'apprentissage et la réalisation de la demande de dépôt auprès de l'OPCO désigné, en établissant : le CERFA "contrat d'apprentissage", la convention de formation et la convention tripartite, sur la base des informations transmises par l'entreprise sur la fiche d'inscription-engagement d'embauche. Si votre OPCO ne dispose pas de lien de transmission avec notre logiciel de gestion, les documents seront adressés par mail directement à votre OPCO.

Les niveaux de rémunération et le salaire brut mensuel à l'embauche proposés par la CFA académique reprendront les bases des dispositions légales. Il est de la responsabilité de l'entreprise d'effectuer les vérifications nécessaires afin de s'assurer qu'ils respectent les minimums conventionnels en vigueur dans son entreprise lors de la signature du contrat d'apprentissage. La responsabilité du CFA académique ne peut être engagée.

Par le présent mandat, et conformément aux articles 1984 et suivants du Code Civil, je donne pouvoir au CFA académique pour effectuer les missions ci-dessus.

OUI

NON

L'apprenti(e)

À _____ Le _____
Nom, prénom, signature

L'entreprise

À _____ Le _____
Nom, prénom, signature et cachet de l'entreprise

NOTICE

FICHE D'INSCRIPTION D'ENGAGEMENT D'EMBAUCHE

Tous les champs doivent être obligatoirement remplis, pour éditer le contrat et la convention de formation de votre apprenti(e). **Attention, une fiche incomplète ne pourra pas être instruite et vous sera directement renvoyée.**

Partie Apprenti(e)

Numéro de sécurité sociale : **Intégrer n° à 15 chiffres**

Nationalité :

- Code 1 Française
- Code 2 Union européenne
- Code 3 Etrangers hors union européenne



Situation avant contrat :

- 1 Scolaire
- 2 Prépa apprentissage
- 3 Etudiant
- 4 Contrat d'apprentissage
- 5 Contrat de professionnalisation
- 6 Contrat aidé
- 7 En formation au CFA sous statut de stagiaire de la formation professionnelle, avant signature d'un contrat d'apprentissage (L6222-12-1 du code du travail)
- 8 En formation, au CFA sans contrat sous statut de stagiaire de la formation professionnelle, suite à rupture (5° de L6231-2 du code du travail)
- 9 Autres situations sous statut de stagiaire de la formation professionnelle
- 10 Salarié
- 11 Personne à la recherche d'un emploi (inscrite ou non à Pôle Emploi)
- 12 Inactif

Partie Représentant légal

Catégories socio professionnelles :

- Code 1 Agriculteurs exploitants
- Code 2 Artisans / Commerçant / Chefs d'entreprise
- Code 3 Cadres
- Code 4 Professions intermédiaires
- Code 5 Employés
- Code 6 Ouvriers
- Code 7 Autres



Partie Employeur

Le type d'employeur (régime de l'entreprise)

Ce code peut être obtenu sur le site du ministère du Travail

Privé

- 12 Entreprise inscrite au répertoire des métiers ou au registre des entreprises pour l'Alsace-Moselle
- 13 Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés
- 13 Entreprise dont les salariés relèvent de la mutualité sociale agricole
- 14 Profession libérale
- 15 Association
- 16 Autre employeur privé

Public

- 21 Service de l'Etat (administrations centrales et leurs services déconcentrés de la fonction publique d'Etat)
- 22 Commune
- 23 Département
- 24 Région
- 25 Etablissement public hospitalier
- 26 Etablissement public local d'enseignement
- 27 Etablissement public administratif de l'Etat
- 28 Etablissement public administratif local (y compris établissement public de coopération intercommunale EPCI)
- 29 Autre employeur public
- 30 Etablissement public industriel et commercial

Employeur spécifique :

- Code 1 Entreprise de travail temporaire
- Code 2 Groupement d'employeur
- Code 3 Employeur saisonnier
- Code 4 Apprentissage familial (l'employeur est un ascendant de l'apprenti(e))
- Code 5 Aucun de ces cas

- **Code NAF** : code activité principale de l'entreprise, vous le retrouverez sur le KBIS de l'entreprise
- **Effectif total de salariés dans l'entreprise** : nombre de personnes au sein de l'établissement d'accueil
- **Code IDCC** : identifiant de la convention collective de branche de votre entreprise (ce code peut être obtenu sur le site du ministère du travail)

Lien : <https://www.centre-national-droit-du-travail.fr/>

Si vous n'avez pas de convention collective, veuillez indiquer le code 9999.

Si celui-ci est en cour de création, merci d'indiquer le code 9998 et nous informer du nom de la branche de votre entreprise. Sinon vous pouvez retrouver le nom de votre branche sur CFADOCK.

Lien : <https://www.cfadock.fr/>

