

QUESTIONNAIRE PREALABLE AU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

DANS LE CADRE DE LA PRESTATION D'ACCOMPAGNEMENT

La prestation d'accompagnement de la Chambre de commerce et d'industrie de la Creuse comprend :

- aide et conseil préalables à l'embauche d'un apprenti
- information réglementaire et juridique (ex. : salaires, conventions collectives, horaires de travail, travaux dangereux...)
- élaboration du contrat à partir du questionnaire ci-après
- suivi individualisé des différentes étapes du contrat (avenant, dérogation, convention de formation, rupture...)
- transmission du contrat au CFA pour visa, avec votre accord.

Tarif : 60 € TTC

Pour bénéficier de la prestation, il suffit de :

- remplir le questionnaire ci-après
- le retourner **dûment complété, signé et accompagné du règlement de 60 €** par chèque libellé à l'ordre de la CCI de la Creuse :
 - par courrier à la Chambre de commerce et d'industrie de la Creuse, Service apprentissage - Maison de l'Economie – 8 avenue d'Auvergne - 23000 GUERET
 - ou en vous rendant au Service apprentissage : Maison de l'Economie – 8 avenue d'Auvergne – 23000 GUERET pendant les heures d'ouverture (du lundi au vendredi de 8 h 00 à 12 h et de 13 h 30 à 17 h).

A compléter par l'employeur et à retourner par courrier ou par fax à l'adresse suivante :

Chambre de commerce et d'industrie de la Creuse
Service apprentissage
Maison de l'Economie - 8 avenue d'Auvergne - 23000 GUERET
Tél. : 05 55 52 84 22 - Fax : 05 55 52 42 50
souvrad@creuse.cci.fr / pamathieux@creuse.cci.fr

EMPLOYEUR

ENTREPRISE :

NOM : Prénom :

Adresse où s'effectue l'apprentissage :

Tél. : Fax :

Courriel :@.....

N° SIRET : Code NAF :

Nombre de salariés* :

(*tous les établissements de la société sont à prendre en compte, les apprentis n'entrent pas dans le calcul)

Employeur spécifique :

- Entreprise de travail temporaire Groupement d'employeurs Employeur saisonnier
 Apprentissage familiale (l'employeur est un ascendant) Aucun de ces cas

Convention collective applicable :

Nom et adresse de la Caisse de Retraite complémentaire de l'apprenti(e) :

Cotisations de Sécurité sociale : URSSAF M.S.A.

APPRENTI(E)

NOM : Prénom :


Adresse :

CP : Ville :

Tél. :

Courriel :@.....

Sexe : M F Nationalité :

 Assurez-vous que l'apprenti étranger, non citoyen européen, dispose au début du contrat d'un titre de séjour valable pour travailler en France

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance (préciser commune/département/pays) :

Dernière classe fréquentée :

Diplôme obtenu :

Reconnaissance travailleur handicapé : oui non

Situation avant l'apprentissage :

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Scolaire (hors DIMA) | <input type="checkbox"/> Etudiant | <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage |
| <input type="checkbox"/> Stagiaire formation professionnelle | | <input type="checkbox"/> Contrat professionnalisation |
| <input type="checkbox"/> Salarié (y compris temporaire) | <input type="checkbox"/> Contrat aidé | <input type="checkbox"/> Inactif |
| <input type="checkbox"/> Personne à la recherche d'un emploi (inscrite ou non au Pôle Emploi) | | |
| <input type="checkbox"/> Dispositif d'initiation aux métiers (DIMIA) ou autre classe préparatoire à l'apprentissage (CLIPA, CPA...) | | |

REPRESENTANT LEGAL si apprenti(e) mineur(e)

NOM : Prénom :
Adresse :
N° de téléphone :

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE**Maître d'apprentissage n°1 :**

NOM : Prénom :
Date de naissance :/...../.....

Maître d'apprentissage n°2 :

NOM : Prénom :
Date de naissance :/...../.....

En cochant cette case, l'employeur atteste que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité* à cette fonction

(*Soit être titulaire d'un diplôme ou titre d'un niveau équivalent à celui préparé par l'apprenti + 2 ans d'expérience professionnelle soit 3 ans d'expérience professionnelle dans la profession concernée avec avis favorable du recteur ou de l'autorité compétente).

CONTRAT

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 ^{er} contrat d'apprentissage de l'apprenti | <input type="checkbox"/> nouveau contrat chez un autre employeur |
| <input type="checkbox"/> nouveau contrat chez le même employeur | <input type="checkbox"/> contrat après rupture (joindre copie de la rupture et du précédent contrat) |
| <input type="checkbox"/> contrat après échec à l'examen | |

Mode contractuel de l'apprentissage :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A durée limitée | <input type="checkbox"/> Dans le cadre d'un CDI |
| <input type="checkbox"/> Entreprise de travail temporaire | <input type="checkbox"/> Activités saisonnières à deux employeurs |

Date d'embauche :

Date de début d'exécution du contrat : Date de fin de contrat :

Durée hebdomadaire de travail (h/semaine) : Durée du contrat :

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : oui non

Salaires mensuel à l'embauche : €, soit % du SMIC ou du SMC

Avantages en nature : 2 repas/jour logement : oui non

Prime de panier :€

FORMATION

Diplôme préparé et spécialité :

Nom et adresse du CFA :

.....

Comme pour tout contrat de travail, pensez à :

- faire votre déclaration unique d'embauche auprès de l'URSSAF
- prendre contact avec la Médecine du Travail pour faire passer la visite médicale d'embauche obligatoire à votre apprenti(e).

Je soussigné,, l'employeur, atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires pour l'emploi d'un apprenti et pouvoir les fournir en cas de contrôle, et donne mandat à la CCI de la Creuse pour obtenir le visa du CFA.

J'ai bien noté que les informations fournies dans le questionnaire relèvent de ma seule responsabilité et ne sauraient en aucun cas engager celle de la Chambre de commerce et d'industrie de Creuse.

Date et signature :

...../...../.....

Contact

Chambre de commerce et d'industrie de la Creuse
Service Apprentissage
Maison de l'Economie – 8 avenue d'Auvergne – 23000 GUERET
Tél. : 05 55 52 84 22 – Fax : 05 55 52 42 50
Courriel : souvrard@creuse.cci.fr / pamathieux@creuse.cci.fr

Réception du public

Heures d'ouverture : du lundi au vendredi de 8 h à 12 h et de 13 h 30 à 17 h

A noter : L'entreprise peut établir son contrat elle-même en téléchargeant sur Internet le Cerfa FA13.

Dans ce cas, elle doit adresser au service apprentissage 3 exemplaires originaux du Cerfa **complets et conformes signés des parties et visés par le CFA**.

Les données personnelles recueillies font l'objet d'un traitement automatisé destiné à établir le contrat d'apprentissage et, sauf pour répondre à des obligations légales, ne feront l'objet d'aucune communication externe sans votre autorisation.