

**Demande de contrat d’apprentissage alsace 2020**

Complétez cette fiche, toutes les rubriques doivent être renseignées.

Signez l’exactitude des informations mentionnées et retournez-la à :

apprentissage@alsace.chambagri.fr

**L’employeur**

**N° SIRET de l’établissement** (14 chiffres sans espaces)Cliquez ici pour entrer du texte.

**Dénomination de l’entreprise** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Nbre de salariés** Cliquez ici pour entrer du texte.

**NOM et Prénom du chef d’entreprise** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Entreprise inscrite** [ ] MSA [ ]  URSSAF

**Caisse retraite complémentaire obligatoire** Choisissez un élément.Cliquez ici pour entrer du texte.

**Secteur de référence, entreprise** Choisissez un élément.

**Convention collective applicable** Choisissez un élément. Cliquez ici pour entrer du texte.

**Tél** Cliquez ici pour entrer du texte. **Portable** Cliquez ici pour entrer du texte. **Courriel** Cliquez ici pour entrer du texte.

**L’apprenti**

**NOM** Cliquez ici pour entrer du texte. **Prénom** Cliquez ici pour entrer du texte.

[ ]  **Femme** [ ] **Homme**  **Nationalité** Choisissez un élément.

**Date de naissance** Cliquez ici pour entrer du texte. **Commune de naissance** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Département de naissance** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Pays si étranger** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Adresse de l’apprenti :** N°Cliquez ici pour entrer du texte. Voie Cliquez ici pour entrer du texte.

CP Cliquez ici pour entrer du texte. Commune Cliquez ici pour entrer du texte.

Tél Cliquez ici pour entrer du texte. Portable Cliquez ici pour entrer du texte. Courriel Cliquez ici pour entrer du texte.

**Situation avant ce contrat** Choisissez un élément. **Si déjà apprenti copie du précédent contrat et sa rupture éventuelle** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Dernier diplôme préparé** Choisissez un élément.**, intitulé précis** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Dernière classe/ année suivie** Choisissez un élément.

**Diplôme ou titre le plus élevé obtenu si différent du précédent** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Reconnaissance travailleur handicapé** [ ]  oui [ ]  non

**Si l’apprenti est mineur NOM et Prénom** **du représentant légal**Cliquez ici pour entrer du texte.

Tél Cliquez ici pour entrer du texte. Portable Cliquez ici pour entrer du texte. Courriel Cliquez ici pour entrer du texte.

 Représentant légal : [ ]  Mère [ ]  Père [ ]  Tuteur

Adresse (si différente du jeune) N°Cliquez ici pour entrer du texte.Voie Cliquez ici pour entrer du texte.CP Cliquez ici pour entrer du texte.Commune Cliquez ici pour entrer du texte.

***VISITE MEDICALE : Dates d’INSISPONIBILITE du jeune en été :*** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Le maître d’apprentissage**

[x]  *L’entreprise certifie que le Maître d’Apprentissage a bien 2 ans d’expérience dans le domaine d’activité visé ou 1 an + diplôme équivalent au diplôme préparé par l’apprenti.*

**NOM et Prénom du maître d’apprentissage** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Date de naissance** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Le contrat**

**Type de contrat ou avenant** Choisissez un élément.

**Début du contrat** Cliquez ici pour entrer une date. **Fin du contrat** Cliquez ici pour entrer une date.

**La formation**

**CFA** Choisissez un élément.Cliquez ici pour entrer du texte.

**Diplôme préparé par l’apprenti** Choisissez un élément. **\*** Intitulé précis Cliquez ici pour entrer du texte.

**Année de formation intégrée** Choisissez un élément.

**\* Concernant le diplôme**, vous assurer auprès du CFA que votre entreprise pourra bien préparer le jeune à son diplôme, en lui confiant un maximum d’activités prévues dans le référentiel. Dans la négative, prévoir une convention de formation complémentaire avec une tierce entreprise.

**![C:\Users\Cochon.CAALSACE\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\HKBWOA1R\attention-1294600_960_720[1].png]()**

**A voir en particulier pour :** les formations Agroéquipement et d’activités hippiques, les viticulteurs coopérateurs et les paysagistes ne faisant que de l’entretien.

**Attestation / demande de contrat**

Je certifie toutes ces informations exactes, je m’engage à réaliser toutes les démarches nécessaires à l‘embauche de mon apprenti(e) notamment : **déclaration préalable d’embauche, DUER, dérogation machines dangereuses pour les mineurs**… et dégage la Chambre d’Agriculture de toutes responsabilités sur ces points.

J’accepte les conditions générales de vente de la prestation **facturée 70 € HT** par contrat et par apprenti

**La Chambre d’Agriculture d’Alsace vous accompagne dans l’établissement et le suivi de votre contrat :**

* Etablissement du contrat pré-rempli conforme à la loi, en concertation avec le CFA
* Suivi du dépôt du contrat auprès de votre OPCO
* Information de la MSA pour convocation du jeune à l’Examen Médical d’Aptitude (EMA)
* Gestion et pré-remplissage des demandes d’avenant et des ruptures
* Conseil et assistance concernant :
	+ la demande d’aide unique,
	+ l’aide à l’exercice du maître d’apprentissage (en fonction de votre convention collective)
	+ la sécurité au travail
* Information en temps réel sur les évolutions réglementaires liées à l’apprentissage
* Aide dans la démarche de demande de dérogation et à la résolution des conflits
* Gratuité des formations de tuteurs et maître d’apprentissage pour les chefs d’entreprise (éligibles à Vivea)

**Atout + : Elle vous permet d’éviter le risque d’un renvoi de votre formulaire CERFA incomplet ou non conforme**

[x]  J’accepte la diffusion par la chambre des coordonnées de l’entreprise à des fins d’apprentissage

**Fait à** cliquer ici pour entrer du texte **Le** Cliquez ici pour entrer du texte. **Nom et Prénom de l’employeur** Cliquez ici pour entrer du texte.



**Contact—informations :**

**Chambre d’Agriculture d’Alsace - Site du Haut-Rhin**

**Service Formation**

11 rue Jean MERMOZ – BP 80038 - 68127 Sainte Croix En Plaine

**Téléphone **

**apprentissage@alsace.chambagri.fr**