

# IMPORTANT : Marche à suivre

Comme suite à la réception de votre contrat rédigé par nos soins, après signature, vous devez :

Au plus tard dans les 5 jours ouvrables qui suivent le début du contrat :

**Transmettre l'exemplaire du contrat signé au CFA  
Joindre impérativement la convention de formation signée (établie par le CFA).**

Nous nous occupons :

- De recueillir le visa du centre de formation,
- Du dépôt du contrat auprès de l'opérateur accrédité, (OPCO).

C'est l'OPCO qui procède aux vérifications, conditionnant la prise en charge financière de la formation et l'attribution de l'Aide Unique aux employeurs.

L'OPCO a 20 jours pour vous répondre.

Au terme de ce délai, son silence fait naître une décision implicite refusant la prise en charge. Cela peut conduire à ce que l'apprenti ne puisse pas suivre sa formation au CFA et que **le contrat d'apprentissage ne puisse s'exécuter.**

*En application de **l'Article L6211-4 du Code du travail** les Chambres de Métiers et de l'Artisanat contribuent au développement de l'apprentissage en accomplissant les missions :*

**1° D'accompagner les entreprises qui le souhaitent, notamment pour la préparation du contrat d'apprentissage, préalablement à son dépôt dans les conditions prévues à l'article [L.6224-1](#).**

A ce dernier titre, les chambres consulaires peuvent être chargées par les opérateurs de compétences de participer à la mission définie au même article L.6224-1 ;

**2° D'assurer la médiation définie à l'article [L.6222-39](#) ;**

**3° De participer à la formation des maîtres d'apprentissage. Dans ce cadre, elles peuvent conclure avec les opérateurs de compétences des conventions de partenariat ;**

**4° De participer au service public régional de l'orientation conformément à l'article [L.6111-3](#) ;**

**5° De participer à la gouvernance régionale de l'apprentissage conformément à l'article [L.214-13 du code de l'éducation](#).**



**Renseignements pour l'établissement d'un contrat d'apprentissage**

☎ 04 66 49 04 76 - ✉ [apprentissage@cma-lozere.fr](mailto:apprentissage@cma-lozere.fr)

**L'EMPLOYEUR**

SIRET : Dénomination :

NOM et Prénom du Chef d'entreprise :

Adresse :

Tél : E-mail :

Nombre de salariés :

Nom de la Convention Collective : N°.....

Nom de la Caisse de Retraite Complémentaire du salarié :

**L'APPRENTI**

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Commune de Naissance : N° Département de Naissance :

Adresse :

CP – Ville :

Téléphone : Courriel :

**Situation avant le contrat :**

A déjà été en apprentissage :  Oui  Non Si oui le diplôme préparé a-t-il été obtenu :  Oui  Non  
Scolaire  contrat d'apprentissage  Contrat de professionnalisation  autres  (préciser)

Dernière classe fréquentée : Date de fin d'étude :

Liste des diplômes obtenus :

L'employeur est-il un ascendant de l'apprenti ?  Oui  Non

Travailleur handicapé(e) :  Oui  Non

Représentant légal (si apprenti mineur) :  Père  Mère  Tuteur

Nom et prénom :

Adresse (si différente de l'apprenti) :

Téléphone : Courriel :

**LE MAITRE D'APPRENTISSAGE**

Nom et prénom :

Date de Naissance :

Diplôme :

Nombre d'année d'expérience dans le métier :

**LE CONTRAT**

Date de début : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Date de fin : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Travail sur machines dangereuse :  Oui  Non

**LA FORMATION**

Nom du CFA (Centre de Formation d'Apprentis) :

Adresse du CFA :

Diplôme préparé avec intitulé précis :