

PROCEDURE

Rentrée 2026 : Inscription à l'UFA et contrat d'apprentissage

Pour les apprentis :

Le futur apprenti a trouvé une entreprise d'accueil, il peut s'inscrire à l'UFA.

- Télécharger le dossier d'inscription sur notre site internet www.ufa-roosevelt.fr ou le retirer à l'UFA
- Préparer et remplir tous les documents nécessaires
- Prendre RDV à l'UFA pour l'inscription administrative via le lien présent sur notre site internet.

Contact pour les RDV et en cas de questions :

- Mme BOUCENNA au 03.89.36.71.64 ou samia.boucenna@cfa-academique.fr
- Mme CORDONNIER au 03.89.36.20.99 ou sandra.cordonnier@cfa-academique.fr

Pour les Entreprises : contrat d'apprentissage

L'employeur doit prendre contact avec l'UFA, concernant les modalités de rédaction du contrat. Afin de faciliter les démarches, l'UFA recommande aux employeurs de nous adresser le mandat de gestion. (Service gratuit)

Lorsque le contrat d'apprentissage et la convention sont établis, l'employeur doit les transmettre à l'OPCO dont il dépend afin de valider le financement. (Sauf Option 1 du mandat de gestion)

Inscription du 18 Mai 2026 au 17 juillet 2026 et à partir du 20 août 2026.

Fin des inscriptions pour la rentrée 2026 : le 11 décembre 2026

Sur RDV uniquement !

Tout dossier incomplet sera refusé !



LA CONVOCATION POUR LA RENTREE SERA ENVOYEE UNIQUEMENT LORSQUE LE CONTRAT SERA SIGNE PAR
TOUTES LES PARTIES.



Cadre réservé à l'UFA :

- Entretien CME
- PA
- EDT Aménagé
- Moins de 15 ans
- Vérification CFA DOCK

Date dépôt dossier : _____

Merci de compléter en lettres en majuscules et de façon lisible.

Conformément au Règlement Général Européen sur la Protection des Données personnelles (RGPD) du 27 avril 2016 et à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en dernier lieu en juin par la loi du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, ces informations sont recueillies dans le cadre du fonctionnement de l'UFA, pour la diffusion d'informations liées à ce dernier, la prise de contact et toute procédures nécessaires dans le cadre de la scolarité. À tout moment, vous pourrez demander des informations quant à l'archivage de ces données ou à leur utilisation en contactant l'UFA.

FICHE D'INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

DIPLÔME PREPARE : CAP CTM BAC PRO BP BTS DEUST

SPECIALITE : _____

DUREE DE FORMATION : 1 an 2 ans 3 ans redoublement

L'APPRENTI(E)

Identité de l'apprenti(e) : M. Mme

NOM & PRENOM : _____

NOM de naissance : _____

Date de Naissance : ____/____/____

Ville de naissance : _____ Pays : _____ Dept : _____

Nationalité : _____ Sexe : F M

N° de sécurité sociale de l'apprenti (NIR) OBLIGATOIRE : _____

N° de portable : _____

E-mail EN MAJUSCULE : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

RESPONSABLE LEGAL 1

Père : Mère ASE Autre à préciser :

(Dans le cadre de l'ASE : Contact pour toutes les démarches contractuelles)

NOM & PRENOM : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

N° de portable : _____ N° du domicile _____

E-mail : _____

Profession : _____ PCS (voir annexe) : _____

Nom de l'entreprise : _____ Ville : _____

RESPONSABLE LEGAL 2

Père : Mère Structure d'accueil Autre à préciser :

(Dans le cadre d'une Structure d'accueil : Contact pour toutes les informations relevant de la scolarité)

NOM & PRENOM : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

N° de portable : _____ N° du domicile _____

E-mail : _____

Profession : _____ PCS (voir annexe) : _____

Nom de l'entreprise : _____ Ville : _____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM & PRENOM : _____

N° de portable : _____ N° du domicile _____

Lien de parenté : _____

SCOLARITE DE L'APPRENTI(E)

Situation en 2025-2026

- Collège Lycée Université Formation Continue Apprentissage GRETA
 Préparation concours Emploi Chômage

Autre (A préciser) : _____

Diplôme(s) obtenu(s) : _____

Cursus Scolaire

COLLEGE : 3^{ème} Générale 3^{ème} SEGPA 3^{ème} Prépa-Métiers 3^{ème} ULIS Autre

Si autre, à préciser _____

NOM du collège fréquenté : _____ Ville : _____

LYCEE : Seconde 1^{ère} Terminale CAP BAC BTS Autre

Préciser le diplôme préparé ou la filière : _____

NOM du lycée fréquenté : _____ Ville : _____

AUTRE ETABLISSEMENT :

Préciser le diplôme préparé ou la filière : _____

NOM de l'établissement : _____ Ville : _____

FORMATION DE L'APPRENTI(E) A L'UFA

CHOIX DES LANGUES VIVANTES :

En CAP, CTM, BP, BTS NDRC, MCO, GPME : 1 langue obligatoire

En BAC PRO : 2 langues obligatoires

Langue vivante 1 : Allemand Anglais

Langue vivante 2 : Allemand Anglais

SITUATION DE L'APPRENTI(E)

Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé : Oui Non

> Si oui, merci de fournir l'attestation de la MDPH

SANTE DE L'APPRENTI(E)

Merci de porter à la connaissance de l'UFA toute information pouvant concerner les soins à apporter à l'apprenti(e) : Traitement médical, allergies...

Nom du médecin traitant : _____

Avez-vous un protocole d'urgence ? oui non (si oui, merci de nous le fournir)

PARCOURS SCOLAIRE

Au cours de votre scolarité, avez-vous rencontré des troubles de l'apprentissage (ex : dyslexie, dyscalculie...) ? oui non

Si oui, merci de préciser :

Avez-vous bénéficié d'un plan ou projet formalisés (PAI, PPRE, PAP, GEVASCO) ?

Oui non

Si oui, merci de préciser et de nous fournir les documents :

Avez-vous bénéficié d'un accompagnement ou de soins spécifique (RASED, SESSAD, CMPP... ? oui non

Si oui, merci de préciser :

Avez-vous bénéficié d'aménagements et d'adaptations pédagogiques ou matérielles lors de votre scolarité ? oui non

Souhaitez-vous les mettre en place lors de votre apprentissage ? oui non

Si oui, merci de préciser ces aménagements : _____

Avez-vous fait une demande d'aménagement pour les examens ? oui non

> Merci de nous fournir la copie de l'avis d'aménagement pour votre dernier examen.

ANNEXE PIÈCES JUSTIFICATIVES

Document à fournir par le futur Apprenti :

Réservé à l'UFA

- | | |
|--|--------------------------|
| ➤ Fiche d'inscription | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Annexes inscription pièces justificatives | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Contrat d'apprentissage ou mandat de gestion
(À demander à l'entreprise) | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Copie du précédent contrat d'apprentissage | <input type="checkbox"/> |
| ➤ 3 photos d'identité (2 photos pour les DEUST) | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Photocopie de la carte d'identité (recto-verso) | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Photocopie du permis de conduite (recto-verso) | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Certificat de participation à la journée défense et citoyenneté
pour les apprentis de 18 ans à 26 ans | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Attestation de recensement pour les jeunes de 16 à 18 ans | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Photocopies des relevés de notes des diplômes obtenus (INE)
ou copie des diplômes. | <input type="checkbox"/> |
| ➤ RIB original au nom de l'apprenti + RIB des parents pour les mineurs | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Certificat de fin de scolarité de l'établissement sortant | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Photocopie de l'attestation de droit de la Sécurité Sociale | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Photocopies des bulletins de la dernière année scolaire | <input type="checkbox"/> |
| ➤ RQTH | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Copie de l'ASSR2 | <input type="checkbox"/> |
| ➤ En cas de problème de santé, le protocole d'urgence | <input type="checkbox"/> |
| ➤ En cas d'aménagement des cours : bilan orthophonique, PAP... | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Attestation sur l'honneur pour les CAP AEPE | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Copie des pages de vaccination du carnet de santé | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Attestation de responsabilité civile | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Autorisation de droit à l'image | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Fiche de renseignement et de santé | <input type="checkbox"/> |

ANNEXE

Nomenclature des catégories socioprofessionnelles (PCS)

Agriculteur exploitant
Artisan
Commerçant et assimilé
Chef d'entreprise de 10 salariés ou plus
Profession libérale
Cadre de la fonction publique
Médecin
Professeur et assimilé
Profession information des arts et des spectacles
Cadre administratif et commercial entreprise
Ingénieur et cadre technique d'entreprise
Instituteur et assimilé
Profession intermédiaire de la santé et du travail social
Clergé - Religieux
Profession intermédiaire administrative et commerciale d'entreprise
Profession intermédiaire administrative de la fonction publique
Technicien
Contremaître agent de maîtrise
Educateur spécialisé
Employé civil et agent de service de la fonction publique
Policier et militaire
Employé administratif d'entreprise
Employé de commerce
Personnel des services directs aux particuliers
Ouvrier qualifié
Ouvrier non qualifié
Ouvrier agricole
Retraité agriculteur exploitant
Retraité artisan commerçant et chef d'entreprise
Retraité cadre et profession intermédiaire
Retraité employé et ouvrier
Chômeur
Chômeur n'ayant jamais travaillé
Personne sans activité professionnelle
Apprenti (e)

**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 du GIP-FCIP-ALSACE élabore le contrat d'apprentissage (sans contrepartie financière), ainsi que le dépôt sur la plateforme de votre OPCO, en établissant le Cerfa « contrat d'apprentissage », la convention de formation et le cas échéant la convention tripartite, sur la base des informations transmises par l'entreprise sur le formulaire d'inscription.

Les niveaux de rémunération et le salaire brut mensuel à l'embauche sont communiqués par l'entreprise sur les bases des dispositions légales et/ou conventions collectives.

Il est de la responsabilité de l'entreprise de transmettre les informations nécessaires afin de s'assurer que le salaire respecte les minimums conventionnels en vigueur lors de la signature du contrat d'apprentissage.

La responsabilité du CFA académique du GIP-FCIP-ALSACE ne pourra être engagée.

La partie rémunération est de la responsabilité juridique de l'entreprise. Votre OPCO est à votre disposition en cas de questionnement sur ce sujet.

3 options proposées pour l'accord à la gestion d'un contrat d'apprentissage par télétransmission, (merci de cocher la case correspondante à votre choix) :

Option 1 : L'entreprise donne mandat de dépôt à l'UFA du CFA académique qui élabore le contrat d'apprentissage, la convention de formation et la convention tripartite (si nécessaire), et transmet à l'OPCO lesdits documents :

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.

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.

Option 3 : L'entreprise refuse de donner mandat de dépôt à l'UFA du CFA Académique, et cette dernière s'engage à déposer les documents à son OPCO.

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 :

Nom Prénom apprenti :

À

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.

CFA Académique du GIP FCIP ALSACE

2 rue Adolphe Seyboth

67000 STRASBOURG

Siret : 186 715 538 000 44 / RNE : 0673147G / Numéro de déclaration d'activité : 42670312967

Tél | 03 88 14 10 10 Web : www.greta-cfa-alsace.fr/reseau/cfa-academique

**LES INFORMATIONS RELATIVES A L'ADHESION AUPRES D'UN OPCO SERONT VERIFIEES
AVANT LA VALIDATION DU DOSSIER D'INSCRIPTION.**

A	ENTREPRISE	Employeur Prive <input type="checkbox"/>	Employeur Public <input type="checkbox"/>
	Forme juridique :	SIRET : (14 chiffres)	
	Dénomination :	Type d'employeur :	
	Adresse :	Employeur spécifique :	
	Code postal :	Code APE (NAF) :	
	Ville :	Effectif total salariés dans l'entreprise :	
	Téléphone :	Mail :	
	IDCC n° :	OPCO :	
	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 d'assurance chômage <input type="checkbox"/>			
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 :
	Fonction :		Fonction :
	Email :		Email :
	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :		Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :
	Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :		Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :
<input type="checkbox"/> L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.			

C	APPRENTI		
Nom de naissance :		Prénom :	
Nom d'usage :		Sexe :	Nationalité :
Né(e) le :	Département de naissance :	Commune de naissance :	
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Téléphone : Portable :		Mail :	
NIR (numéro de sécurité sociale de l'apprenti) :			
Régime social : <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> URSSAF			
Reconnaissance Travailleur Handicapé : <input type="checkbox"/> oui* <input type="checkbox"/> non Si non, Equivalence jeunes : <input type="checkbox"/> oui* <input type="checkbox"/> non Extension BOE : <input type="checkbox"/> oui* <input type="checkbox"/> non * Fournir la notification RQTH ou le document équivalent			
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	REPRESENTANT LEGAL		
Lien de parenté :			
Nom :		Prénom :	
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Téléphone : Portable :		Mail :	
E	SITUATION DE L'APPRENTI AVANT CE CONTRAT		
Dernier diplôme ou titre préparé :			
Intitulé précis du dernier diplôme préparé :			
Diplôme le plus élevé obtenu :			

F	LE CONTRAT			
Type de contrat ou d'avenant :		Type de dérogation :		
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 :		
Durée hebdomadaire de travail :		Date de démarrage chez l'employeur :		
Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
Rémunération (A la suite : Grille dans l'Annexe) * indiquer <input type="checkbox"/> SMIC ou <input type="checkbox"/> SMC (salaire minimum conventionnel) *Voir avec votre comptable ou les ressources humaines de votre entreprise Dans le cas d'un BAC Professionnel en 3ans la rémunération correspond à la première année (Seconde) Dans le cas d'un BAC Professionnel en 2 ans, la rémunération correspond à la deuxième année (Première) Dans le cas d'un BAC Professionnel en 1 an, la rémunération correspond à la troisième année (Terminale)				
1ère année du	au	% du	au	%
2ème année du	au	% du	au	%
3ème année du	au	% du	au	%
4ème 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 :				
<input type="checkbox"/> L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat				
Diplôme préparé :				
<input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> CTM <input type="checkbox"/> BAC Pro <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> BTS <input type="checkbox"/> DEUST <input type="checkbox"/> Titre Pro				
Intitulé complet de la formation : _____				

ANNEXE - PRECISIONS POUR COMPLETER LES RUBRIQUES DU CERFA

Mode contractuel de l'apprentissage :

- 1 à durée limitée
- 2 dans le cadre d'un CDI
- 3 entreprise de travail temporaire
- 4 activités saisonnières à deux employeurs

L'EMPLOYEUR

Type d'employeur

Privé

- 11 Entreprise inscrite au répertoire des métiers ou au registre des entreprises pour l'Alsace-Moselle
- 12 Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés
- 13 Entreprises 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

Si l'employeur est en auto-assurance, il peut choisir d'adhérer au régime d'assurance chômage pour ses seuls apprentis. Il est alors totalement exonéré des contributions d'assurance chômage au titre de l'emploi de ses apprentis. Afin d'opter pour cette affiliation spécifique, cocher la case.

Employeur spécifique

- 1 Entreprise de travail temporaire
- 2 Groupement d'employeurs
- 3 Employeur saisonnier
- 4 Apprentissage familial : l'employeur est un ascendant de l'apprenti 0 Aucun de ces cas

Code NAF

Nomenclature d'activités et des produits française correspondant à l'activité principale de l'établissement d'exécution du contrat (version 2008)

Code IDCC

Identifiant de la convention collective de branche applicable par l'établissement dans le cadre de l'exécution du contrat ou à défaut de la convention d'entreprise (non adaptative d'une convention de branche) ou enfin dans le cas de certaines grandes entreprises du code du statut. Ce code peut être obtenu sur le site du ministère du Travail www.travail.gouv.fr. S'il n'y a pas de convention collective veuillez indiquer le code 9999, si la convention collective est en cours de négociation, veuillez indiquer le code 9998.

Effectif salarié de l'entreprise

L'effectif renseigné est celui de l'entreprise dans sa globalité, au sens de l'article L. 130-1.-1 du code de la sécurité sociale et non seulement l'effectif de l'établissement d'exécution du contrat.

L'APPRENTI(E)

Département de naissance :

Indiquez le numéro du département. Pour les personnes nées à l'étranger, indiquez 099.

Nationalité :

1 Française

2 Union Européenne

3 Etranger hors Union Européenne

Assurez-vous que le salarié étranger non citoyen européen, dispose au début du contrat d'un titre de séjour valable l'autorisant à travailler en France et d'une autorisation de travail délivrée dans le cadre de l'article L. 5221-5 du code du travail.

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 conclusion 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, à la suite d'une rupture d'un précédent contrat (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

NIR : Numéro de sécurité sociale Français, officiellement appelé Numéro d'Inscription au Répertoire des personnes physiques. Ce numéro est notamment inscrit sur la carte vitale des personnes majeures, en dessous du nom et du prénom du porteur. Les OPCO sont habilités à collecter le NIR. Le NIR doit être transmis sous son format en 13 chiffres (sans la clé).

Régime social :

1 MSA

2 URSSAF

Déclare être inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau :

Conformément au 5° de l'article L6222-2 du code du travail.

Parcours de formation antérieur de l'apprenti :

La table « diplômes ou titres » ci-dessous est à utiliser pour compléter les champs « dernier diplôme ou titre préparé », « diplôme ou titre le plus élevé obtenu » ainsi que le champ « diplôme ou titre visé » de la rubrique « formation »

Diplômes et titres de l'apprenti

Diplôme ou titre de niveau bac +5 et plus

80 Doctorat

71 Master professionnel/DESS

72 Master recherche/DEA

73 Master indifférencié

74 Diplôme d'ingénieur, diplôme d'école de commerce

79 Autre diplôme ou titre de niveau bac+5 ou plus

Diplôme ou titre de niveau bac +3 et 4

61 1^{ère} année de Master

62 Licence professionnelle

63 Licence générale

64 Bachelor Universitaire de technologie BUT

69 Autre diplôme ou titre de niveau bac +3 ou 4

Diplôme ou titre de niveau bac +2

54 Brevet de Technicien Supérieur

55 Diplôme Universitaire de technologie

58 Autre diplôme ou titre de niveau bac+2

Dernière année ou classe suivie par l'apprenti

01 l'apprenti a suivi la dernière année du cycle de formation et a obtenu le diplôme ou titre

11 l'apprenti a suivi la 1^{ère} année du cycle et l'a validée (examens réussis mais année non diplômante)

12 l'apprenti a suivi la 1^{ère} année du cycle mais ne l'a pas validée (échec aux examens, interruption ou abandon de formation)

21 l'apprenti a suivi la 2^e année du cycle et l'a validée (examens réussis mais année non diplômante)

22 l'apprenti a suivi la 2^e année du cycle mais ne l'a pas validée (échec aux examens, interruption ou abandon de formation)

31 l'apprenti a suivi la 3^e année du cycle et l'a validée (examens réussis mais année non diplômante, cycle adaptés)

32 l'apprenti a suivi la 3^e année du cycle mais ne l'a pas validée (échec aux examens, interruption ou abandon de formation)

Diplôme ou titre de niveau bac

41 Baccalauréat professionnel

42 Baccalauréat général

43 Baccalauréat technologique

49 Autre diplôme ou titre de niveau bac

Diplôme ou titre de niveau CAP/BEP

33 CAP

34 BEP

35 Mention complémentaire

38 Autre diplôme ou titre de niveau CAP/BEP

Aucun diplôme ni titre

25 Diplôme national du Brevet 26

Certificat de formation générale

13 Aucun diplôme ni titre professionnel

40 l'apprenti a achevé le 1^{er} cycle de l'enseignement
secondaire (collège)

41 l'apprenti a interrompu ses études en classe de 3^e

42 l'apprenti a interrompu ses études en classe de 4^e

Exemple : Avant le contrat d'apprentissage, le
candidat,

titulaire d'un baccalauréat général, était en
première année de BTS qu'il souhaite poursuivre
en apprentissage. Dans la rubrique « apprenti »
indiquez « diplôme le plus élevé = 42 », « dernier
diplôme ou titre préparé = 54 » et « dernière classe
suivie = 11 ». Dans la rubrique formation, indiquez
« diplôme ou titre visé = 54 ».

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE

A défaut de dispositions collectives particulières applicables dans l'entreprise, le maître doit justifier d'une formation et d'une expérience professionnelle minimales fixées par l'article R. 6223-22 du code du travail et encadrer au maximum 2 apprentis plus un "redoublant" (article R. 6223-6 du même code).

L'employeur atteste que le maître d'apprentissage répond bien à l'ensemble de ces critères et qu'il est salarié de l'entreprise, voire l'employeur lui-même ou son conjoint collaborateur en cochant la case prévue à cet effet dans la rubrique « maître d'apprentissage ».

Le changement de maître d'apprentissage en cours de contrat implique de conclure un avenant au contrat initial sauf à ce que le contrat d'apprentissage initial ait prévu un second maître d'apprentissage (composant une équipe tutorale qui se substitue automatiquement au premier en cas de défaillance).

Renseigner l'intitulé du « diplôme ou titre le plus élevé obtenu » par le maître d'apprentissage.

Pour renseigner le « niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu » se reporter à la table suivante :

Nomenclature des diplômes par niveau :

3 CAP, BEP

4 Baccalauréat

5 DEUG, BTS, DUT, DEUST

6 Licence, licence professionnelle, BUT, Maîtrise 7 Master, diplôme d'études approfondies, diplôme d'études supérieures spécialisées, diplôme d'ingénieur

8 Doctorat, habilitation à diriger des recherches

Si aucun renseigner par 0

Maître d'apprentissage n°2 :

A renseigner si mise en place d'une équipe tutorale tel que prévu à l'article L. 6223-6 du même code.

LE CONTRAT

Type de contrat ou d'avenant :

Contrat initial

11 Premier contrat d'apprentissage de l'apprenti

Succession de contrats

21 Nouveau contrat avec un apprenti qui a terminé son précédent contrat auprès d'un même employeur

22 Nouveau contrat avec un apprenti qui a terminé son précédent contrat auprès d'un autre employeur

23 Nouveau contrat avec un apprenti dont le précédent contrat a été rompu

Avenant : modification des conditions du contrat

31 Modification de la situation juridique de l'employeur

32 Changement d'employeur dans le cadre d'un contrat saisonnier

33 Prolongation du contrat suite à un échec à l'examen de l'apprenti

34 Prolongation du contrat suite à la reconnaissance de l'apprenti comme travailleur handicapé

35 Diplôme supplémentaire préparé par l'apprenti dans le cadre de l'article L. 6222-22-1 du code du travail

36 Autres changements : changement de maître d'apprentissage, de durée de travail hebdomadaire, réduction de durée, etc.

37 Modification du lieu d'exécution du contrat

38 Modification du lieu principal de réalisation de la formation théorique.

Type de dérogation :

- 11 Age de l'apprenti inférieur à 16 ans
- 12 Age supérieur à 29 ans : cas spécifiques prévus dans le code du travail
- 21 Réduction de la durée du contrat ou de la période d'apprentissage
- 22 Allongement de la durée du contrat ou de la période d'apprentissage
- 50 Cumul de dérogations
- 60 Autre dérogation

Date de conclusion : date à laquelle le présent contrat de travail (qu'il s'agisse d'un contrat initial ou d'un avenant) est conclu par les deux parties (signatures).

Date de début d'exécution du contrat : date du 1^{er} jour où débute effectivement le contrat (peut être la date de début de formation pratique en entreprise ou en centre de formation). Correspond à la date de début du cycle de formation au sens de l'article L6222-7-1.

Date de début de formation pratique chez l'employeur :
Date du 1^{er} jour où débute effectivement la formation pratique chez l'employeur.

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers :
Pour les apprentis mineurs, certaines catégories de travaux ne sont pas autorisées (article L. 4153-8 du code du travail). Dans certains cas spécifiquement prévus par la réglementation, des dérogations sont possibles (article L. 4153-9 du code du travail).
La réglementation relative aux travaux interdits et réglementés pour les jeunes âgés de quinze ans au moins et de moins de dix-huit ans s'appliquant est détaillée aux articles D. 4153-15 à D. 4153-37 du code du travail. Le cadre précis des dérogations pour les jeunes en formation professionnelle sont spécifiés aux articles R. 4153-38 à R. 4153-45 du code du travail.
Pour les apprentis en contrat à durée limitée, quel que soit leur âge, leur sont interdits l'exécution des travaux listés à l'article D. 4154-1 du code du travail. Le cadre des dérogations est précisé aux articles D. 4154-2 à D. 4154-6 du code du travail.

Grille de rémunération minimale

	Avant 18 ans	De 18 à 20 ans	De 21 à 25 ans	26 ans et plus
1 ^{er} année	27% du SMIC	43% du SMIC	53% du SMIC*	100 % du SMIC*
2 ^e année	39% du SMIC	51% du SMIC	61% du SMIC*	100 % du SMIC*
3 ^e année	55% du SMIC	67% du SMIC	78% du SMIC*	100 % du SMIC*

** ou du salaire minimum conventionnel correspondant à l'emploi occupé, s'il est plus favorable*
La convention collective applicable dans l'entreprise ou l'accord des parties peut prévoir des dispositions plus favorables en termes de rémunération.

Pour effectuer une simulation assistée du calcul de la rémunération légale, consultez le portail de l'alternance : www.alternance.emploi.gouv.fr

AUTORISATION DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE

(à faire remplir et signer par les parents ou responsables légaux si apprenti mineur)

Nous soussignés,

Nom :

Prénom :

Demeurant :

Adresse @mail :

Agissant en qualité de représentants légaux de

Accordons à l'UFA ROOSEVELT d'effectuer, des prises de vue photographiques ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels l'apprenti(e) pourrait apparaître.

Nous accordons à l'UFA ROOSEVELT l'autorisation de diffuser les images captées, fixées et enregistrées sur un réseau filaire ou sans fils, de quelque nature que ce soit (Internet, réseau, local).

Nous accordons cette autorisation à titre gracieux et pour un territoire illimité.

La présente autorisation est consentie sans limitation de durée.

Nous n'autorisons pas l'exploitation commerciale.

Toute autre exploitation que celle indiquée dans la présente donnera lieu à nouvelle autorisation.

Nous n'autorisons pas l'UFA ROOSEVELT à céder les clichés représentant notre enfant à un tiers.

Ces dispositions sont portées à notre connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

Fait à,

le

Signature de l'apprenti

Signature des représentants légaux

Faire précéder les signatures de la mention « Lu et Approuvé »

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET DE SANTÉ

COORDONNÉES

APPRENTI			
Nom et Prénom		Date de naissance	
		Lieu de naissance	
Classe		N° tel portable	
Passeport	N° du passeport		
	Pays d'émission du passeport		
	Date d'expiration		
Carte Nationale d'Identité	N° de la Carte Nationale d'Identité		
	Date d'expiration		
Titre de séjour (Selon la destination)	Date d'expiration		

PARENTS (si apprenti mineur)		
	PERE	MERE
NOM et PRÉNOM		
N° tel fixe ou professionnel (Barrer la mention inutile)		
N° tel portable		
Adresse électronique		
Adresse postale		
N° sécurité sociale		

PERSONNE(s) à CONTACTER	
Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>
Autre (<i>spécifier</i>) <input type="checkbox"/>	
Nom et prénom	
N° tel fixe	N° portable

SANTÉ

Votre enfant est-il allergique ?
(Si apprenti majeur : suis-je allergique)

Non Oui (précisez) :

Votre enfant suit-il un traitement régulier ?
(Si apprenti majeur : est-ce que je suis un traitement régulier)

Non Oui (précisez) :

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?
(Si apprenti majeur : est-ce que je suis un régime alimentaire particulier)

Non Oui (précisez) :

Autres informations que vous jugerez utile de porter à notre connaissance :

Je soussignée M., Mme _____, apprenti majeur ou responsable ou tuteur légal de l'apprenti, autorise les accompagnateurs de la sortie / du voyage à prendre toutes les décisions nécessaires en cas de problème de santé ayant un caractère d'urgence, y compris une éventuelle hospitalisation ou intervention chirurgicale

Fait le, _____ à _____

Signature de l'apprenti ou du responsable légal

Certificat sur l'honneur

Je soussigné,

né(e) le à

en **CAP Accompagnement Educatif Petite Enfance**

à **l'UFA ROOSEVELT**

- Certifie sur l'honneur avoir été informé(e) des articles R.133-1 et suivants du code de l'action sociale et des familles, de l'article L7231-1 du code du travail ainsi que des conséquences d'une condamnation relevant de la liste portée au L133-6 du code de l'action sociale et des familles.
- Certifie sur l'honneur :
 - Ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation.**
 - Avoir fait l'objet d'une condamnation.**
- Certifie également avoir été informé(e) du contrôle des antécédents judiciaires par la structure d'accueil avec laquelle le contrat de travail a été signé.

Fait à Mulhouse, le

L'apprenti(e) :

Signature :