



Service Apprentissage

Ligne directe : 04 90 13 86 39
Fax : 04 90 87 02 36
Courriel : point-a@vaucluse.cci.fr

DEMANDE DE PRÉPARATION DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE OU D'AVENANT AU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Madame, Monsieur,

Pour nous permettre d'établir et de vous adresser le contrat d'apprentissage que vous nous avez demandé, **nous vous prions de bien vouloir nous retourner, dûment complétée, la fiche projet ci-jointe.**

Nous insistons sur le fait que **TOUTES les informations** sont **IMPORTANTES** et **NÉCESSAIRES**.

Vous devez dès à présent :

- **Prendre rendez-vous à la médecine du travail** pour la visite médicale d'embauche obligatoire (si apprenti mineur, faire également viser la dérogation machines dangereuses)
- **Nous transmettre la copie de la carte d'identité ou la copie de la carte de séjour avec autorisation de travailler si apprenti étranger (hors union européenne)**
- **Joindre impérativement la copie des titres ou des diplômes de tout nouveau maître d'apprentissage ainsi que les justificatifs d'expérience professionnelle (3 années au moins) en relation avec le diplôme préparé par l'apprenti**
Si le maître d'apprentissage n'a pas de diplôme, réunir impérativement les justificatifs d'au moins 5 années d'expérience professionnelle en relation avec le diplôme préparé.

Nous restons à votre disposition pour tous renseignements complémentaires.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de nos salutations distinguées.

LE SERVICE APPRENTISSAGE

À RETOURNER DUMENT COMPLÉTÉE À :

Chambre de Commerce et d'Industrie de Vaucluse
SERVICE APPRENTISSAGE
BP 660 - 84032 AVIGNON CEDEX 3
☎ 04 90 13 86 39
☒ 04 90 87 02 36

TOUS LES RENSEIGNEMENTS DE LA FICHE PROJET SONT OBLIGATOIRES POUR LA RÉDACTION DU CONTRAT.

Veillez joindre un chèque de 60,00 € à l'ordre de la CCIV, de la part de l'Employeur, pour préparation du contrat et gestion du dossier

**PIÈCES À JOINDRE À LA FICHE ROJET
À RETOURNER PAR L'EMPLOYEUR À NOTRE SERVICE
(voir adresse ci-dessous)**

LA FICHE PROJET DOIT ÊTRE OBLIGATOIREMENT ACCOMPAGNÉE DES PIÈCES SUIVANTES :

- Une photocopie du certificat médical délivré par la médecine du travail depuis moins de 6 mois

APPRENTI(E) DE NATIONALITÉ FRANÇAISE ET COMMUNAUTÉ EUROPÉENNE :

- joindre une photocopie de la carte nationale d'identité

APPRENTI(E) HORS COMMUNAUTÉ EUROPÉENNE :

- Joindre une photocopie recto-verso du titre de séjour (ou récépissé de la demande) mentionnant l'autorisation de travailler

OU

- Photocopie du récépissé de la demande de nationalité française délivré par le greffe du Tribunal

APPRENTI(E) ÂGÉ DE 16 ANS AU COURS DU TRIMESTRE SEPTEMBRE/DECEMBRE OU APPRENTI AYANT PRÉPARÉ UN DIPLÔME PAR LE BIAIS DE LA SCOLARITE CLASSIQUE :

- joindre un certificat de scolarité

SI L'APPRENTI(E) A FAIT L'OBJET D'UN PRÉCÉDENT CONTRAT D'APPRENTISSAGE HORS VAUCLUSE :

- joindre la photocopie de ce contrat et de sa rupture (avec le numéro d'enregistrement)

SI VOUS EMPLOYEZ VOTRE ENFANT :

- joindre un RIB à son nom

DÉROGATIONS :

- La dérogation délivrée et accordée par le rectorat en cas de signature du contrat en dehors de la période légale
- La dérogation à l'interdiction d'utiliser des machines dangereuses et des substances dangereuses pour un apprenti âgé de moins de 18 ans, à faire viser par les services de la médecine du travail et à transmettre en recommandé avec accusé de réception à l'Inspection du Travail (voir la procédure à suivre sur le document). **Joindre :**
 - Une copie de la dérogation visée par la médecine du travail
 - Une copie du courrier d'accusé de réception transmis par l'Inspection du Travail
- Dérogation d'adaptation de la durée du contrat : réduction ou allongement pour tenir compte du niveau initial de compétence du jeune
- Dérogation pour réduction de la durée d'un contrat d'apprentissage
- Fiche de positionnement de l'apprenti qui doit impérativement accompagner la dérogation pour adaptation de la durée et la dérogation pour réduction
- Une demande de dispense à l'obligation scolaire pour entrer en apprentissage avant l'âge de 16 ans. **Deux cas :**
 - Pour les élèves ayant atteint l'âge de 15 ans avant le 1^{er} juillet, la demande est à faire viser par le chef d'établissement
 - Pour les élèves ayant atteint l'âge de 15 ans après le 1^{er} juillet, la demande doit être accordée par l'Inspecteur d'Académie

POUR LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE :

- L'avis du recteur sur la condition de compétence professionnelle du Maître d'apprentissage
- Copie diplôme(s) en relation avec la qualification envisagée du jeune
- Justificatifs d'expérience professionnelle :
 - certificat de travail, attestation d'emploi, extrait RC...
 - représentant : 3 ans 5 ans d'ancienneté professionnelle

AUTRES

- Un chèque de 60.00 € à l'ordre de la CCIV, de la part de l'employeur, pour préparation du contrat et gestion du dossier**
- Une copie des arrêts de travail



FICHE PROJET POUR ÉTABLIR UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

MERCI DE COMPLÉTER AVEC PRÉCISION CE DOCUMENT – TOUTES LES RUBRIQUES SONT INDISPENSABLES – UNE FICHE MAL REMPLIE SERA RETOURNÉE

EMPLOYEUR	
Nom –Prénom : Raison sociale :	N° Déclaration : Code APE :
Siret : Adresse :	Téléphone : Fax : Courriel :
Nom et Adresse de la caisse de retraite complémentaire de l'apprenti :	Nombre de Salariés : URSSAF <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non MSA <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Convention collective :	N°IDCC :

APPRENTI	
Nom - Prénom : Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité :
ATTENTION ! Personnes étrangères (sauf Union Européenne) : OBLIGATOIREMENT être en possession d'un TITRE DE SÉJOUR AUTORISANT À TRAVAILLER	
Adresse :	Téléphone :
Si l'Apprenti est mineur : Nom et Prénom du représentant légal : Qualité : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur Adresse si différente :	
Situation avant l'apprentissage : <input type="checkbox"/> scolaire <input type="checkbox"/> apprenti <input type="checkbox"/> contrat pro <input type="checkbox"/> autre – à préciser :	
Diplôme le plus élevé obtenu : Dernière classe fréquentée : Apprentissage junior : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Reconnaissance travailleur handicapé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours A bénéficié d'un dispositif d'accompagnement ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, lequel (CIVIS, contrat de volontariat pour l'insertion, autre) :	

MAÎTRE D'APPRENTISSAGE	
Nom – Prénom du Maître d'apprentissage : Date de naissance : Poste occupé : Diplôme obtenu : Durée d'expérience professionnelle : Le maître d'apprentissage est-il l'employeur : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	A la date de début du contrat : Nombre de contrat de professionnalisation en cours :

LE CONTRAT		
Date de début :	Date de fin :	Durée Hebdomadaire de travail : H/semaine
SALAIRE versé à l'apprenti : 1 ^{ère} année du au % (*) du au % (*) 2 ^{ème} année du au % (*) du au % (*) 3 ^{ème} année du au % (*) du au % (*) (*) smic ou smc		
Avantages en nature à déduire : Nombre de Repas :	Salaire brut mensuel à l'embauche :	€
Diplôme préparé :		
Nom et adresse complète du CFA où ira l'apprenti :		
Utilisation machines dangereuses : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		

SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR

Chambre de Commerce et d'Industrie de Vaucluse – Site des Fenaisons – BP 660 – 84032 AVIGNON CEDEX 03
Fax : 04 90 87 02 36 - www.vaucluse.cci.fr - Accueil des entreprises, Formation Continue et Aéroport certifiés iso 9001