**TOUS LES CHAMPS DOIVENT ETRE COMPLETES, DANS LE CAS CONTRAIRE NI LE CONTRAT NI LA CONVENTION NE SERONT ETABLIS.**

|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE AU CANDIDAT ADMISSIBLE**Conseiller CFA : Intitulé de la formation choisie pour la rentrée 2024-2025 :      Nom de naissance de l’apprenant :       Nom d’usage :      Prénom de l’apprenant :      Bénéficiez-vous d’une reconnaissance RQTH \* : [ ]  Oui [ ]  En cours [ ]  Non*\*Si oui, merci de contacter le référent handicap du CFA : Anna TOTH* *anna.toth@cfa-union.org***Votre situation précédente :**Intitulé précis **du dernier** diplôme ou titre **préparé**:      Année de préparation :      Intitulé du diplôme ou titre le plus élevé **obtenu ou en cours d’obtention** :      Année d’obtention :     Etablissement fréquenté en 2023/2024 : Nom :       Code postal :       Ville :       Etablissement fréquenté AVANT votre 1er contrat d’apprentissage : Nom :       Code postal :       Ville :      [ ]  Je soussigné ( e ) :       (nom, prénom candidat): atteste avoir pris connaissance du [règlement intérieur de l’OF UNION](http://site.cfa-union.org/mediatheque/pages/Reglement_Interieur_Juin_2020.pdf) Date :      Signature :       |

|  |
| --- |
| **MISSIONS CONFIEES EN ENTREPRISE** |
| Descriptif des missions  :       |
| **CADRE RESERVE A LA FORMATION** |
| Validation des missions par le responsable de formation :       | [ ]  Oui[ ]  NonDate :      Signature :       |

**TOUS LES CHAMPS DOIVENT ETRE COMPLETES, DANS LE CAS CONTRAIRE NI LE CONTRAT NI LA CONVENTION NE SERONT ETABLIS.**

|  |
| --- |
| **ENTREPRISE/STRUCTURE**  |
| [ ]  Secteur privé  | [ ]  Secteur public |
| Raison sociale :       | SIRET :       |
| Adresse :       | [ ]  URSSAF[ ]  MSA[ ]  Autre |
| CP :       | Code NAF :       |
| Ville :       | Effectif :       |
| Tél :       | IDCC (code convention collective):       |
| Mail :       | OPCO/FINANCEUR : Si CNFPT, N° Accord préalable :       |
| Caisse de retraite complémentaire :       |

Je souhaite donner mandat au CFA pour la télétransmission du dossier à l’OPCO : [ ]  Oui [ ]  Non

|  |
| --- |
| **CONTACTS** |
| **MAITRE D’APPRENTISSAGE** |
| **Maître d’apprentissage 1** | **Maître d’apprentissage 2** |
| Nom MA :       | Nom MA :       |
| Prénom MA :       | Prénom MA :       |
| Date naissance MA :       | Date naissance MA :       |
| Mail MA :       | Mail MA :       |
| N° Sécurité sociale MA :       | N° Sécurité sociale MA :      |
| Emploi occupé :       | Emploi occupé :       |
| 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 :       |
| **CONTACT ADMINISTRATIF DU CONTRAT** |
| Civilité Nom Prénom :       |
| Mail :       Tél :       |
| Qualité :       |
| **SIGNATAIRE DU CONTRAT** |
| Civilité Nom Prénom :       |
| Mail :       Tél :       |
| Qualité :       |
| **CONTACT FACTURATION** |
| Civilité Nom Prénom :       |
| Mail :       Tél :       |
| Qualité :       |

**TOUS LES CHAMPS DOIVENT ETRE COMPLETES, DANS LE CAS CONTRAIRE NI LE CONTRAT NI LA CONVENTION NE SERONT ETABLIS.**

|  |
| --- |
| **CONTRAT** |
| Date de début d’exécution du contrat :       | Date de fin du contrat ou de la période d’apprentissage\**\*Au plus tôt date de fin de formation :*  |
| Date de début de formation pratique chez l’employeur *(Date du 1er jour présence en entreprise) :*  | Durée hebdomadaire :       |

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*INFORMATIONS/ ANNEXE SUR LE SALAIRE\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

Base SMIC pour 35 h/semaine au 1er janvier 2024 : 1 766,92 € mensuel



**Convention collective :** Le salaire minimum de l’apprenti s’exprime en pourcentage du SMIC ou du salaire minimum conventionnel (SMC) s’il est plus favorable et si l’apprenti est âgé de plus de 21 ans.

Votre convention collective peut prévoir des salaires spécifiques aux apprentis.

**Mon apprenti change de tranche de salaire durant son apprentissage** : Le salaire de l’apprenti augmente, le cas échéant, le mois suivant la date de son anniversaire

**Salaire des apprentis qui étaient déjà en apprentissage pour l’année N-1 uniquement**

[**Article D6222-31**](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000018524098)

[Création Décret n°2008-244 du 7 mars 2008 - art. (V)](https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/LEGIARTI000018456736/2008-03-13/) Lorsqu'un apprenti conclut un nouveau contrat d'apprentissage avec le même employeur, sa rémunération est **au moins** **égale** à celle **qu'il percevait** lors de la dernière année d'exécution du contrat précédent, sauf quand l'application des rémunérations prévues à la présente sous-section en fonction de son âge est plus favorable.

[**Article D6222-32**](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000018524096)

[Création Décret n°2008-244 du 7 mars 2008 - art. (V)](https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/LEGIARTI000018456736/2008-03-13/)

Lorsqu'un apprenti conclut un nouveau contrat d'apprentissage avec un employeur différent, sa rémunération est **au moins égale** à la rémunération minimale à laquelle il pouvait prétendre lors de la dernière année d'exécution du contrat précédent, sauf dans le cas où l'application des rémunérations prévues à la présente sous-section en fonction de son âge est plus favorable.