



**➔ DEMANDE DE PREPARATION  
DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE**  
(Joindre un chèque de 60 euros au nom  
de l'employeur)

Cadre réservé à la CMAR

N° RM : .....

N° Contrat : .....

N° Fiche : .....

Agent : .....

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez bénéficier de l'assistance de nos services pour l'établissement d'un contrat d'apprentissage. Afin de nous permettre d'établir et de vous adresser ce contrat, nous vous prions de bien vouloir nous retourner :

- Un chèque de 60€ au nom de l'employeur (article L.6221-2 du code du travail) à l'ordre de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Région PACA pour la préparation du contrat
- La fiche dûment complétée accompagnée des justificatifs demandés

L'enregistrement du contrat d'apprentissage est gratuit (article L.6221-2 du code du travail)

**Important : Avant l'embauche vous devez :**

- Faire la Déclaration Préalable A l'Embauche de votre apprenti ([www.due.urssaf.fr](http://www.due.urssaf.fr) ou [www.net-entreprises.fr](http://www.net-entreprises.fr))
- Prendre rendez vous pour la visite médicale d'embauche de votre apprenti : pour les mineurs, la visite doit être effectuée avant l'embauche
- Vous assurer qu'il soit en possession d'une autorisation de travail si votre apprenti est de nationalité étrangère

**Attention** : Ne peuvent entrer en apprentissage que les jeunes âgés de 16 ans au moins à 29 ans au plus.

Cependant, les jeunes âgés d'au moins 15 ans peuvent souscrire un contrat d'apprentissage s'ils justifient avoir accompli la scolarité du 1<sup>er</sup> cycle de l'enseignement scolaire.

**L'entreprise d'accueil de l'apprenti**

- Nom / Nom d'épouse du dirigeant : ..... Prénom : .....
  - Dénomination sociale : ..... • Nombre de salariés : .....
  - Numéro SIRET : ..... • Code APE : .....
  - Adresse d'exécution du contrat : .....
  - CP/Ville : .....
  - Tél/Fax : ..... • Mél : .....
  - Convention collective : .....
  - Caisse de retraite complémentaire de l'apprenti : .....
  - Si l'employeur est l'ascendant de l'apprenti mineur, indiquez le lien de parenté :  Père  Mère  Tuteur
- NB : vous devez ouvrir un compte au nom de l'apprenti pour le versement d'une partie du salaire

**Le maître d'apprentissage**

- Nom : ..... • Prénom : .....
- Date de naissance : ..... Le maître d'apprentissage est-il l'employeur :  oui  non
- Diplôme/titre obtenu le plus élevé : ..... • Expérience prof. : .....années

*Rappel : Pour tout nouveau maître d'apprentissage, fournir les justificatifs suivants :*

- Soit la copie d'un diplôme ou titre de même niveau que celui préparé par l'apprenti et les justificatifs d'une année d'exercice d'une activité professionnelle (hors période d'apprentissage) en lien avec la qualification visée par le diplôme ou titre préparé par l'apprenti
- Soit les justificatifs de deux années d'expérience professionnelle (hors période d'apprentissage) en lien avec le diplôme ou titre préparé par l'apprenti

**L'employeur atteste que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.**

**L'apprenti**

- S'agit-il d'un :
  - Premier contrat conclu par l'apprenti
  - Nouveau contrat :  chez le même employeur **ou**  chez un autre employeur (joindre la copie de l'ancien contrat enregistré)
  - Nouveau contrat suite à rupture du contrat initial (joindre la copie de la rupture)
  - Avenant, préciser le motif : .....  
(Prolongation de contrat suite à échec à l'examen, transmission du fonds, changement de SIRET, changement de CFA, changement de maître d'apprentissage, modification du diplôme préparé par l'apprenti,...)
- Nom / Nom d'épouse : ..... Prénom : .....
- Date de naissance : ..... • Lieu de naissance : .....
- Nationalité : ..... (joindre une copie du titre de séjour si nationalité étrangère non ressortissant UE)
- Adresse : .....
- CP/Ville : .....
- Tél : ..... • Mél : .....
- Situation avant ce contrat :
  - Scolarité (joindre un certificat de scolarité de fin de 3<sup>ème</sup> pour les jeunes de – de 16 ans)
  - Contrat d'apprentissage (joindre la copie du précédent contrat et de la rupture s'il a été résilié avant terme)
  - Demandeur d'emploi
  - Autre : .....
- Nom et adresse du dernier établissement fréquenté : .....
- Dernière classe fréquentée : ..... • Dernier diplôme préparé : .....
- Diplôme obtenu le plus élevé si différent du dernier diplôme préparé : .....
- Organisme de cotisation Sécurité Sociale :  URSSAF  MSA
- Reconnaissance travailleur handicapé :  Oui  Non - Si oui : aménagement de la durée de formation :  Oui  Non

**Représentant légal de l'apprenti mineur**

- Nom / Nom d'épouse : ..... Prénom : .....
- Adresse : .....
- Tél : .....

**Le contrat d'apprentissage**

- Date de début : ..... • Date de fin : ..... (au plus tard 31 Août sauf BP)
- Diplôme préparé :  CAP  MC  Bac Pro  BP  BTM  BM  BTS  Autre : .....
- Intitulé : ..... • Option : .....
- Fournir le relevé de notes de réussite ou d'échec à l'examen en cas de diplôme préparé précédemment*
- Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers (outils tranchants, produits chimiques ...) :
  - Oui : vous devez déposer une déclaration de dérogation à l'Inspection du Travail  Non
- Nom et adresse du CFA : .....

Fait à ....., le ..... Cachet CFA/LP (facultatif)	Fait à ....., le ..... Signature Employeur	Fait à ....., le .....	
		Signature Apprenti	Signature Rep. légal

**Les demandes incomplètes ne seront pas traitées et seront retournées à l'entreprise.**  
**La demande de préparation, les justificatifs et le règlement sont à retourner à :**  
 Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Région PACA - Service Gestion de l'Apprentissage  
 117 avenue du Prado CS 90003 – 13272 MARSEILLE CEDEX 08  
 Tél. 04-91-32-24-60 – [apprentissage13@cmar-paca.fr](mailto:apprentissage13@cmar-paca.fr)