

Madame, Monsieur,

Afin d'effectuer vos contrats et vos conventions de formation, vous devrez nous retourner par mail la demande de contrat dûment rempli et signé, ainsi que la feuille de consentement¹ à :

mfr.fontanil@mfr.asso.fr

A réception du contrat d'apprentissage et de la convention de formation, vous devrez :

1. Les vérifier, les remplir et les signer
2. Transmettre une copie des deux documents signés par mail pour le suivi du dossier, à
mfr.fontanil@mfr.asso.fr
3. Les transmettre à l'OPCO dont vous dépendez afin qu'ils enregistrent les pièces (Liste jointe selon votre numéro de convention collective : IDCC).

Vous devrez enregistrer votre entreprise et votre apprenti auprès de votre OPCO :

Vous ne connaissez votre OPCO ? Munissez-vous de votre numéro de SIRET et faites la recherche sur : <https://www.cfadock.fr/>

- **AKTO** : <https://monespace.fafih.com/connexion> (IDCC 1979; 1501 ; 1266 ...)
- **OCAPIAT** : <http://monespace.ocapiat.fr> (IDCC 1586 ; 1747 ; 1534...)
- **ENTREPRISE PROXIMITÉ** : (selon la région de votre entreprise) – savoie@opcoep.fr ou hautesavoie@opcoep.fr ou ain@opcoep.fr... (IDCC 843 ; 1286 ; 1267 ; 992 ; 953...)
- **OPCO SANTE** : <https://webservice.opco-sante.fr/> (IDCC 2264..)
- **OPCO COMMERCE** : <https://auth.loppcommerce.com> (IDCC 2216 ; 1505...)

Sans cette déclaration de votre part, le contrat ne pourra juridiquement pas commencer.

Notre statut juridique impose une **adhésion à l'association de 90€** (La gestion administrative est intégrée dans le coût de votre adhésion).

Nous restons disponibles pour vous renseigner.

Cordialement,

1 – Loi RGPD de juin 2018 concernant les protections de données

***Toutes les lignes doivent être dûment remplies**

L'EMPLOYEUR (lieu d'exécution du contrat)

N° SIRET : _____ Code APE : _____ IDCC : _____ www.travail-solidarite.gouv.fr/idcc
Raison sociale : _____ Nom de votre Caisse retraite : _____
Adresse du lieu d'apprentissage : _____
Tél : _____ Mail : _____ *obligatoire pour le versement des aides uniques*

L'APPRENTI(E)

Nom et Prénom : _____ Sexe : H F
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Département : _____
Pays : _____ Nationalité : _____ *Si l'apprenti(e) est de nationalité étrangère, assurez-vous
qu'il (elle) soit en possession d'un titre de séjour à son nom avec autorisation de travailler sur le territoire français avant l'embauche en contrat d'apprentissage*
RQTH : Oui Non
Adresse : _____
Mail (obligatoire) : _____ N° Portable : _____
Si apprenti(e) mineur (e) : Nom ET Prénom du représentant légal : _____
Adresse (si différente) : _____

Situation avant ce contrat : Cochez la case correspondante

Contrat de professionnalisation* Apprenti(e)* **Joindre obligatoirement une copie du précédent contrat et/ou de la rupture*
 Scolaire Salarié Demandeur d'emploi Stagiaire de la formation professionnelle
 Autre (à préciser) _____

L'apprenti(e) a-t-il (elle) conclu un contrat d'apprentissage au cours des dernières années ? Oui Non
a bénéficié d'un dispositif d'accompagnement ? Oui Non

Dernière classe fréquentée : _____
Intitulé du dernier diplôme obtenu : _____ Année d'obtention : _____
Diplôme le plus élevé obtenu : _____ Année d'obtention : _____

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE

Nom ET Prénom : _____ Date de naissance (obligatoire) : _____

LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Date de début : _____ Date de fin : _____ **Contrat limité à 24 mois**
Durée hebdomadaire du temps de travail : _____ heures Diplôme préparé : _____
Travaux sur machines dangereuses : Oui Non
Nom et adresse du CFA : CFA Le Fontanil 158 rue de l'église 73230 Saint Alban Laysse
Salaire brut mensuel à l'embauche : _____ €

1^{ère} année : du _____ au _____ : _____ % du SMIC* et du _____ au _____ : _____ % du SMIC
2^{ème} année : du _____ au _____ : _____ % du SMIC* et du _____ au _____ : _____ % du SMIC
3^{ème} année : du _____ au _____ : _____ % du SMIC* et du _____ au _____ : _____ % du SMIC

* SMIC ou minimum conventionnel de l'emploi occupé si l'apprenti(e) est âgé(e) de 21 ans ou plus

Simulations de salaires et aides pour les entreprises : https://www.alternance.emploi.gouv.fr/portail_alternance/

J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance de mes obligations liées à l'embauche d'un(e) apprenti(e) et que le maître d'apprentissage désigné ci-dessus remplit les conditions de compétences définies par le Code du travail.

Date :

Signature de l'employeur et cachet de l'entreprise :

CONSENTEMENT SIMPLIFIÉ

Employeur : Nom _____ Prénom _____

Responsable de Traitement :

CFA LE FONTANIL
158, rue de l'Église
73230 SAINT ALBAN LEYSSE
SIRET : 302 955 182 000 19

Nous collectons les données présentes sur ce document dans le cadre de la réalisation du/des service(s) suivant(s) :

- Réalisation du CERFA n°10103*06 Contrat d'apprentissage (FA13)

L'ensemble de ces données sont obligatoires.

Ces données peuvent être conservées dans le cadre d'interventions ultérieures.

Conformément à la loi informatique et liberté et au Règlement Général sur la Protection des Données 2016/679 (RGPD), vous disposez des droits d'accès, rectification, minimisation du traitement, portabilité et le droit d'effacement ou « droit à l'oubli » de vos données personnelles. L'effacement de vos données est automatique en fonction de la durée de conservation légale, les données non soumises à un cadre légal sont automatiquement supprimées au terme de 2 années sans renouvellement de votre consentement.

Vos données ne sont ni vendues, ni échangées, ni louées, elles sont conservées en interne et peuvent être transmises à l'un de nos sous-traitants afin de réaliser l'une des finalités précitées. Nos sous-traitants se doivent de se conformer au même règlement afin de toujours vous garantir une sécurité maximale sur vos données personnelles.

Aucun transfert hors UE n'est envisagé.

Pour connaître la liste de nos sous-traitants et durées de conservations connectez-vous sur :

<https://mfr-fontanil.fr/declaration/politiquedeconfidentialité.php>

Vous pouvez exercer vos droits auprès de nos services à l'adresse mail suivante :

dpo.lefontanil@mydigitplace.com (notre délégué à la protection des données)

En cas de litige, vous pouvez contacter l'autorité compétente à savoir la CNIL : www.cnil.fr

- En cochant, j'autorise la Fédération à utiliser mes données dans le cadre explicité ci-dessus.

Signature et cachet de l'entreprise