

ENGAGEMENT DE L'ENTREPRISE

Rentrée 2017

(à compléter par l'entreprise)



SEUL LE CONTRAT SIGNE DECLENCHE L'INSCRIPTION ET LA CONVOCATION

Je soussigné(e)

Nom, Prénom Entreprise :

Immatriculation : RM 14 * RM 61 * RCS 14 Si autre, préciser RM RCS – Ville :

Adresse de l'entreprise :

Code postal : Ville : Commune nouvelle :

N° SIRET : / / / / / / / / / / / / / / / / / /

☎ : Portable : Fax :

Adresse e-mail : Effectif salarié de l'entreprise :

* Si vous êtes immatriculé au RM 14 ou au RM 61, merci de compléter la page 2.

déclare engager

(à compléter par l'entreprise sur les indications du jeune et/ou de son représentant légal s'il est mineur)

Nom et Prénom du jeune (*obligatoire*) : Sexe : F M Né(e) le : ___/___/___

Nationalité : Reconnu travailleur handicapé : OUI NON Lieu + dépt naissance :

Adresse du jeune :

Code postal : Ville : Commune nouvelle :

☎ : Portable :

Adresse e-mail :

Situation avant ce contrat : Scolaire Apprenti Salarié Demandeur d'emploi Contrat prof Autre

Diplôme obtenu (si autre que CFG et Brevet) : Année d'obtention :

Etablissement d'origine + ville :

Pour le jeune ayant préparé un BAC PRO, a-t-il obtenu une certification intermédiaire ? OUI NON

Si oui, CAP BEP précisez la spécialité :

si apprenti(e) mineur(e) :

Nom et prénom du représentant légal :

Qualité (*père, mère, tuteur ...*) :

Adresse du représentant légal (*si différente de celle du jeune*) :

Code postal : Ville : Commune nouvelle :

☎ : Portable :

Adresse e-mail :

à compter du : ___ / ___ / 2017

durée contrat : _____ mois

afin qu'il (elle) prépare la formation suivante :

(à compléter par l'entreprise : nom de la formation en toutes lettres – exemple : CAP Boucher)

Je transmets ce document au CIFAC de Caen pour m'assurer de la disponibilité de la place

Fait le ___ / ___ / 2017 à

Signature et cachet de l'entreprise

CADRE RESERVE AU CIFAC

Place réservée (15 jours) : oui non le ___ / ___ / 2017

Section complète, inscription sur liste d'attente : oui le ___ / ___ / 2017

Document transmis à la chambre de métiers ou à la CCI le ___ / ___ / 2017

Observations :

A compléter uniquement par les entreprises immatriculées à la Chambre de Métiers et de l'Artisanat Interdépartementale Calvados-Orne

(entreprises inscrites au Répertoire des Métiers 14 ou 61 ou ayant la double immatriculation CCI-CMA 14 ou 61)

- Je demande que le CIFAC adresse une copie de cet engagement au pôle apprentissage de la CMAI Calvados-Orne pour qu'en retour, il m'envoie le contrat d'apprentissage.
Pour simplifier les formalités, j'ai le souhait de mandater la CMAI pour qu'elle prenne en charge l'élaboration du contrat, le recueil du visa du CIFAC et le suivi du dossier pour mon entreprise ⁽¹⁾ – Coût de la prestation : 64€.
Cette participation ne porte pas sur l'enregistrement du contrat mais sur sa préparation et son suivi.

Souhaitez-vous que les documents vous soient transmis par mail pour un traitement plus rapide ? oui non

Si vous n'avez pas coché la case ci-dessus, vous avez choisi de ne pas avoir recours à cet accompagnement, ne pas compléter les informations ci-dessous. Vous devrez alors procéder vous-même à l'élaboration du contrat d'apprentissage, recueillir le visa du CFA et transmettre les trois exemplaires du contrat signés auprès du pôle Apprentissage, accompagné des copies du précédent contrat et de sa rupture le cas échéant, pour enregistrement.

Convention collective de l'entreprise: Caisse retraite :
Régime social : URSSAF MSA L'employeur est-il le père ou la mère de l'apprenti(e) mineur(e) : oui non

Qualité maître d'apprentissage référent, 1^{ère} désignation * : oui non

Nom et prénom du maître d'apprentissage **référent** :

Date de naissance : ___/___/___ Actuellement tuteur d'un salarié en contrat de professionnalisation : oui non

Nombre d'années d'expérience du maître d'apprentissage référent dans le métier préparé par l'apprenti : ans

A compléter uniquement si une équipe tutorale est désignée pour le contrat d'apprentissage

Qualité maître d'apprentissage tuteur, 1^{ère} désignation * : oui non

Nom et prénom du maître d'apprentissage **tuteur** :

Date de naissance : ___/___/___ Actuellement tuteur d'un salarié en contrat de professionnalisation : oui non

Nombre d'années d'expérience du maître d'apprentissage référent dans le métier préparé par l'apprenti : ans

* S'il s'agit d'une 1^{ère} désignation en tant que maître d'apprentissage, les justificatifs des compétences requises pour former seront demandés avant l'établissement du contrat d'apprentissage.

- **Le jeune a-t-il été sous contrat d'apprentissage** : OUI Si oui, nous joindre la copie de son dernier contrat s'il n'a pas été traité par la CMAI Calvados Orne, le cas échéant, sa rupture éventuelle
 NON

- L'apprenti(e) sera-t-il affecté(e) sur des machines dangereuses ou exposé(e) à des risques particuliers ? :

OUI NON **Uniquement pour les mineurs (es), si réponse positive, faire une déclaration de déroger à la DIRECCTE par LRAR**

- Durée hebdomadaire de travail 35h Uniquement pour l'apprenti(e) majeur(e) si + de 35h : h
(à défaut de complétude, la durée appliquée sera de 35 heures)

- Avantages en nature déduit du salaire : Nourriture/nombre de repas par jour Logement

Fait le / / 2017

Nom, Signature et cachet de l'entreprise,