



Chambre  
des Métiers  
et de l'Artisanat



# DEMANDE D'ETABLISSEMENT D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

**CETTE DEMANDE N'A PAS VALEUR DE CONTRAT : il vous parviendra par courrier/ mail pour signature**

Document à compléter et retourner **avant** l'embauche de votre apprenti par courrier ou mail à :

**CMAR BFC – Délégation du Jura**  
17 rue Jules Bury – 39000 LONS LE SAUNIER  
Tel. : 03.84.35.87.09 - E-mail : fculus@artisanat-bfc.fr

**Il est impératif que la présente demande nous parvienne au moins 15 jours avant la date de début d'exécution du contrat.**

## EMPLOYEUR

Dénomination : ..... SIRET : .....  
NOM du chef d'entreprise : ..... Prénom : .....  
Adresse du lieu d'apprentissage : ..... CP VILLE : .....  
Téléphone : ..... Portable : ..... Mail (obligatoire) : .....  
Nbre de salariés (hors apprenti - tous établissements : principal et secondaire) : ..... Nbre d'apprenti en cours : .....  
Convention collective : ..... N° IDCC : ..... Code APE : .....  
Caisse de retraite complémentaire (des salariés) : ..... Couverture Sécurité Sociale :  URSSAF ou  MSA

## APPRENTI (E)

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe :  homme  femme  
Adresse : ..... Code Postal : ..... Commune : .....  
Nationalité (attention si nationalité hors UE : l'autorisation de travail doit être délivrée **avant** l'embauche) : .....  
Né(e) le : ..... Lieu de naissance : ..... Département : .....  
N° Sécurité sociale (de l'apprenti) : ..... à récupérer sur le compte <https://www.ameli.fr/>  
Téléphone : ..... Portable : ..... Mail : .....  
Dernier établissement scolaire : ..... Dernière classe fréquentée : .....  
Intitulé du dernier diplôme obtenu : ..... Année : ..... Par apprentissage :  oui  non  
Intitulé du diplôme le plus élevé **si différent du dernier obtenu** : .....

Situation avant le contrat :  scolaire  apprenti  demandeur d'emploi  salarié  autre : .....

*Si le jeune était déjà apprenti, nous joindre une copie du dernier contrat et de la rupture éventuelle*

Reconnaissance travailleur handicapé :  oui  non  en cours  
 Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau

## REPRESENTANT LEGAL (pour les mineurs)

NOM : ..... Prénom : ..... Lien parenté :  père  mère  tuteur  
Adresse (si différente de celle de l'apprenti) : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
L'employeur est-il un ascendant de l'apprenti(e) ?  oui (joignez un RIB de l'apprenti)  non

## MAITRE D'APPRENTISSAGE N°1 (joindre JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES pour tout NOUVEAU formateur : copie de diplôme, certificats de travail)

NOM : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....  
Expérience professionnelle en lien avec la formation préparée par l'apprenti : ..... Durée ..... ans  
Diplômes ou titres obtenus : ..... Nombre d'apprentis sous sa responsabilité : .....

## MAITRE D'APPRENTISSAGE N°2 ► **FACULTATIF** joindre JUSTIFICATIFS pour tout NOUVEAU formateur (copie de diplôme, certificats de travail) A renseigner en prévision d'un changement du 1<sup>er</sup> maître d'apprentissage pour éviter un avenant au contrat

NOM : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... Le maître d'apprentissage est-il l'employeur ?  oui  non  
Expérience professionnelle en lien avec la formation préparée par l'apprenti : ..... Durée ..... ans  
Diplômes ou titres obtenus : ..... Nombre d'apprentis sous sa responsabilité : .....

L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction (à cocher)

## CONTRAT D'APPRENTISSAGE Premier contrat Nouveau contrat Poursuite formation (contrat suite à rupture)

Date de début du contrat : ..... Date de fin du contrat : ..... Durée :  1 an -  2 ans -  3 ans  
Diplôme préparé (CAP, BP, Bac Pro, MC...) : ..... Métier : ..... option : .....  
NOM et adresse du CFA : .....  
L'apprenti va-t-il utiliser des Machines Dangereuses ou effectuer des travaux dangereux :  oui  non  
Salaire (à préciser si vous souhaitez que votre apprenti perçoive plus que le salaire minimum) : 1<sup>ère</sup> année : .....% 2<sup>ème</sup> année : .....% 3<sup>ème</sup> année : .....%  
Avantages en nature (à préciser si vous souhaitez que votre apprenti en bénéficie) : Nourriture : ..... €/ repas Logement ..... €/ mois  
 L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat (à cocher)

## MANDAT A LA CMAR BFC

Afin de bénéficier de l'assistance de la CMAR BFC dans l'établissement de mon contrat d'apprentissage, je sollicite l'élaboration et la saisie du contrat, le contrôle des pièces utiles et nécessaires à son élaboration, le recueil en mon nom du visa du CFA que j'ai choisi, accompagné de la convention de formation signée, et pour ce faire j'opte pour le « Pack Assistance-Contrat » et je m'engage à régler ce jour la redevance de 70 € à la CMAR BFC (tarif par contrat) par chèque, virement ou espèces.  
Date : .....  
Signature employeur : .....