

QUESTIONNAIRE PREALABLE AU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

DANS LE CADRE DE LA PRESTATION D'ACCOMPAGNEMENT

La prestation d'accompagnement de la Chambre de commerce et d'industrie de Limoges et de la Haute-Vienne comprend :

- aide et conseil préalables à l'embauche d'un apprenti
- information réglementaire et juridique (ex. : salaires, conventions collectives, horaires de travail, travaux dangereux...)
- élaboration du contrat à partir du questionnaire ci-après
- suivi individualisé des différentes étapes du contrat (avenant, dérogation, convention de formation, rupture...)
- transmission du contrat au CFA pour visa, avec votre accord.

Tarif : 72 € TTC

Pour bénéficier de la prestation, il suffit de :

- remplir le questionnaire ci-après
- le retourner **dûment complété, signé et accompagné du règlement de 72 €** par chèque libellé à l'ordre de la CCI de Limoges :
 - par courrier à la Chambre de commerce et d'industrie de Limoges et de la Haute-Vienne, Service apprentissage, 16, place Jourdan – BP 403 – 87011 LIMOGES CEDEX
 - sur rendez-vous en contactant le 05 55 45 16 07 ou pendant les heures de permanences (du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30 et 13h30 à 16h30).

A compléter par l'employeur et à retourner par courrier ou par fax à l'adresse suivante :

Chambre de commerce et d'industrie Limoges et Haute-Vienne
Service apprentissage

16, place Jourdan - BP 403 - 87011 LIMOGES CEDEX
Tél. : 05 55 45 15 27 - Fax : 05 55 32 24 46

apprentissage@limoges.cci.fr

EMPLOYEUR

ENTREPRISE :

NOM : Prénom :

Adresse où s'effectue l'apprentissage :

Tél. : Fax :

Courriel :@.....

N° SIRET : Code NAF :

Nombre de salariés* :

(*tous les établissements de la société sont à prendre en compte, les apprentis n'entrent pas dans le calcul)

Employeur spécifique :

- Entreprise de travail temporaire Groupement d'employeurs Employeur saisonnier
- Apprentissage familiale (l'employeur est un ascendant) Aucun de ces cas

Convention collective applicable :

Nom et adresse de la Caisse de Retraite complémentaire de l'apprenti(e) :

Cotisations de Sécurité sociale : URSSAF M.S.A.

APPRENTI(E)

NOM : Prénom :


Adresse :

CP : Ville.....

Tél. :

Courriel :@.....

Sexe : M F Nationalité :

 Assurez-vous que l'apprenti étranger, non citoyen européen, dispose au début du contrat d'un titre de séjour valable pour travailler en France

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance (ville/département/pays) :

Dernière classe fréquentée :

Diplôme obtenu :

Reconnaissance travailleur handicapé : oui non

Situation avant l'apprentissage :

- scolaire contrat professionnalisation contrat aidé
- étudiant stagiaire formation professionnelle à la recherche d'un emploi
- apprentissage salarié (y compris temporaire) inactif
- dispositif d'initiation aux métiers (DIMA) ou autre classe préparatoire à l'apprentissage
- contrat d'insertion dans la vie sociale (CIVIS)

REPRESENTANT LEGAL si apprenti(e) mineur(e)

NOM : Prénom :
Adresse :

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

N°1 :
NOM : Prénom : Date de naissance :/...../.....

N°2 :
NOM : Prénom : Date de naissance :/...../.....

En cochant cette case, l'employeur atteste que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité* à cette fonction

(*Soit être titulaire d'un diplôme ou titre d'un niveau équivalent à celui préparé par l'apprenti + 2 ans d'expérience professionnelle soit 3 ans d'expérience professionnelle dans la profession concernée avec avis favorable du recteur ou de l'autorité compétente).

CONTRAT

- 1^{er} contrat d'apprentissage
 nouveau contrat chez le même employeur
 nouveau contrat chez un autre employeur
 contrat après échec à l'examen
 contrat après rupture (joindre copie de la rupture et du précédent contrat)

Mode contractuel du contrat

- à durée limitée
 entreprise de travail temporaire
 dans le cadre d'un CDI
 activités saisonnières à deux employeurs

Date de début : Durée du contrat :

Durée hebdomadaire de travail (h/semaine) :

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : oui non

Salaire mensuel à l'embauche : €, soit % du SMIC ou du SMC

Avantages en nature : 2 repas/jour logement : oui non

FORMATION

Diplôme préparé et spécialité :

Nom et adresse du CFA :

.....

Comme pour tout contrat de travail, pensez à :

- faire votre déclaration unique d'embauche auprès de l'URSSAF
- prendre contact avec la Médecine du Travail pour faire passer la visite médicale d'embauche obligatoire à votre apprenti(e).

Je soussigné,, l'employeur, atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires pour l'emploi d'un apprenti et pouvoir les fournir en cas de contrôle, et donne mandat à la CCI de Limoges et de la Haute-Vienne pour obtenir le visa du CFA.

J'ai bien noté que les informations fournies dans le questionnaire relèvent de ma seule responsabilité et ne sauraient en aucun cas engager celle de la Chambre de commerce et d'industrie de Limoges et de la Haute-Vienne.

Date et signature :

...../...../.....

Contact

Chambre de commerce et d'industrie de Limoges Haute-Vienne
Service Apprentissage
16, place Jourdan – BP 403 – 87011 LIMOGES CEDEX
Tél. : 05 55 45 16 07 – Fax : 05 55 32 24 46
Courriel : apprentissage@limoges.cci.fr

Réception du public

- **sur rendez-vous, dépôt de votre dossier :**
du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30 et 13h30 à 17h30 (16h30 le vendredi)
- **permanences et accueil téléphonique :**
du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30

A noter : L'entreprise peut établir son contrat elle-même en téléchargeant sur Internet le Cerfa FA13.

Dans ce cas, elle doit adresser au service apprentissage 3 exemplaires originaux du Cerfa **complets et conformes signés des parties et visés par le CFA.**

Vos données personnelles font l'objet d'un traitement destiné à prendre en charge votre demande, réaliser des enquêtes, diffuser de l'information, présenter les actions et offres CCI87 et, sauf pour répondre à des obligations légales, ne feront l'objet d'aucune communication externe sans votre autorisation.

Conformément qu RGPD du 27 avril 2016 et à la loi "informatique et libertés" 6 janvier 1978 modifiée et tout texte en vigueur ~~à venir, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, en vous adressant au délégué à la protection des données de la CCI par courriel :~~

dpd@limoges.cci.fr

Page 4/4

Chambre de commerce et d'industrie de Limoges et de la Haute-Vienne
Service apprentissage

16, place Jourdan - BP 403 - 87011 LIMOGES CEDEX
Tél. : 05 55 45 15 27 - Fax : 05 55 32 24 46