

INTENTION DE RECRUTEMENT CONTRAT EN ALTERNANCE

(à remplir par l'employeur)

- ☐ Contrat d'Apprentissage
- ☐ Contrat de Professionnalisation
- ☐ Autre...

Toutes les informations à renseigner dans ce document vous seront nécessaires par la suite pour le dépôt du contrat.

INTENTION DE RECRUTEMENT D'UN APPRENANT

(à remplir par l'employeur)

Vous avez trouvé votre apprenant, voici les démarches à effectuer

- 1 – Complétez la fiche ci-dessous ainsi que le contrat pour la co-formation joint.
 - 2 – Retournez l'ensemble au GRETA-CFA. **Conservez une copie.**
 - 3 – A réception par le site de formation, vous recevrez une confirmation. puis le CERFA du contrat d'apprentissage
 - 4 **Le GRETA-CFA** se charge de pré-remplir le CERFA du contrat d'apprentissage (*sauf les informations relatives à la rémunération de l'apprenti – ressort de l'employeur*) et établir la convention de formation au vu des informations portées ci-après.
- Le contrat et la convention sont à déposer auprès de votre OPCO dans les 5 jours suivant le début d'exécution du contrat
- 5 – Par la suite, le site de formation vous confirmera la date de rentrée et le calendrier.

Formation préparée :

Niveau :	Intitulé formation :	<input type="checkbox"/> sur 2 ans (préciser le niveau)	<input type="checkbox"/> Sur 1 an (préciser le niveau)
-----------------	-----------------------------	--	---

ENTREPRISE D'ACCUEIL

Dénomination sociale :

Nom-Prénom du dirigeant :

SIRET : NAF – APE : Nbre salariés :

Adresse :

Code postal : Ville :

 :  Portable : Adresse Email :

* OPERATEUR DE COMPETENCES :

* Convention collective (n° IDCC) :

* Caisse de retraite :

* Type d'employeur :

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE – LE TUTEUR

Nom-Prénom du M.A. :

Date de naissance : NIR :

Le MA est-il l'employeur : ☐ OUI ☐ NON

Courriel :

Emploi occupé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Nom-Prénom du Tuteur :

Date de naissance :

L'APPRENANT

Nom-Prénom :

Nom de naissance : Nom d'Usage :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité :

NIR (Numéro de Sécurité Sociale) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Mail :

Régime ☐ Externe - ☐ ½ pensionnaire - ☐ interne

SITUATION AVANT CE CONTRAT

☐ Scolarité

☐ Demandeur d'emploi

☐ Contrat d'apprentissage

☐ Autre

Nom et adresse du dernier établissement fréquenté N-1 :

Dernière classe fréquentée :

Dernier diplôme préparé :

Diplôme obtenu le plus élevé :

Reconnaissance TH (travailleur Handicapé) * : ☐ OUI ☐ NON ☐ Dossier en cours

« * En cochant cette case, j'accepte que le référent handicap soit informé de ma situation et traite les données recueillies afin de m'accompagner tout au long de mon parcours. Ces données seront conservées 10 ans »

REPRESENTANT LEGAL SI APPRENANT MINEUR

Nom-Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Mail :

LE CONTRAT

Date de début de contrat :

Date de fin de contrat :

Je donne mon accord de principe pour la co-formation et atteste avoir pris connaissance des activités à privilégier en entreprise.

Cachet de l'entreprise :

Date :

Signature :

RETOUR DU GRETA-CFA

Date de début de formation : Date de fin de formation :

Organisme de formation : GRETA-CFA DE VENDEE - UAI : 0851313R

Siège administratif - 206 rue Roger Salengro

85000 LA ROCHE-SUR-YON

Service Apprentissage : Marina BESSEAU

Tél : 02 51 36 46 11 - Mail : marina.besseau@ac-nantes.fr

Réservé à l'administration

Dans le cadre du contrat d'apprentissage :

☐ Avec, en prévision, suite aux activités possibles en entreprise, une convention tierce entreprise avec un minimum de _____ semaine(s) sur la durée de formation et sur une période entreprise.

☐ Sans condition, les activités déclarées par le futur employeur sont compatibles avec le référentiel.

Cachet :

Date :

Le Coordonnateur du Site de formation,

