

Formation :

Nom :

Prénom :

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 nous sont indispensables pour établir le contrat d'apprentissage CERFA.

Merci de le compléter entièrement.

Votre contact :

Organisme de formation : GRETA-CFA DE VENDEE - UAI : 0851313R
Siège administratif – 206 rue Roger Salengro
85000 LA ROCHE-SUR-YON
IFAS – IFAP
Assistante de formation : Laetitia CARAMES
Tél : 02 53.65.80.11 - Mail : laetitia.carames@ac-nantes.fr

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 **entièrement complété** 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 et la convention de formation financière
- 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

Formation préparée :

Niveau :	Intitulé formation :	☐ sur 2 ans (préciser le niveau)	☐ 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 :

Entreprise inscrite au registre :

- ☐ Chambre des métiers
- ☐ Chambre des commerces
- ☐ Fonction publique

* OPCO :

* Convention collective (n° IDCC) :

* Caisse de retraite :

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE – LE TUTEUR

Nom-Prénom du M.A. :

Date de naissance :

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 :

L'APPRENANT

Nom-Prénom :

Nom de naissance : Nom d'Usage :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité :

NIR (Numéro de Sécurité Sociale) :

(joindre l'attestation de droits CPAM de l'apprenant)

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Mail :

Régime ☐ Externe - ☐ ½ pensionnaire - ☐ interne

Reconnaissance TH* (Travailleur Handicapé : Fournir la notification MDPH): ☐ OUI ☐ NON
☐ Dossier en cours

« * En cochant cette case, j'accepte que le référent handicap soit informé de ma situation afin de définir les éventuels aménagements »

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 :

* Merci de préciser le n°DECA qui se trouve en page 2 de votre précédent contrat d'apprentissage dans le cadre réservé à l'organisme en charge du dépôt du contrat et qui correspond au numéro d'enregistrement du contrat d'apprentissage : il commence par le numéro de département et l'année d'enregistrement suivie du mois (exemple : pour une entreprise située en Vendée et un contrat déposé en mai 2026 : le numéro DECA commence par 085 2026 05...)

N° =

REPRESENTANT LEGAL SI APPRENANT MINEUR

Nom-Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Mail :

Si contrat de professionnalisation :

N° Inscription France Travail :

Date d'inscription à France Travail :

Reconnaissance TH*(travailleur Handicapé : Fournir la notification MDPH) : ☐ OUI ☐ NON
☐ Dossier en cours

Type de minimum social, si bénéficiaire :

Situation avant ce contrat :

« * En cochant cette case, j'accepte que le référent handicap soit informé de ma situation afin de définir les éventuels aménagements »

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 :