

Mode contractuel de l'apprentissage <input type="checkbox"/>	
L'EMPLOYEUR <input type="checkbox"/> employeur privé <input type="checkbox"/> employeur « public »*	
Nom et prénom ou dénomination :	N° SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :	Type d'employeur : <input type="checkbox"/>
N° Voie	Employeur spécifique : <input type="checkbox"/>
Complément	Code activité de l'entreprise (NAF) : <input type="checkbox"/>
Code postal : <input type="checkbox"/>	Effectif salarié de l'entreprise : <input type="checkbox"/>
Commune :	Convention collective applicable : Code IDCC de la convention <input type="checkbox"/>
Téléphone : <input type="checkbox"/> / Télécopie : <input type="checkbox"/>	
Courriel : <input type="checkbox"/>	
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : <input type="checkbox"/>	
L'APPRENTI(E)	
Nom de naissance et prénom :	Date de naissance : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Adresse : N° Voie	Département de naissance : <input type="checkbox"/>
Code postal : <input type="checkbox"/>	Commune de naissance : <input type="checkbox"/>
Commune :	Nationalité : <input type="checkbox"/> Régime social : <input type="checkbox"/>
Téléphone : <input type="checkbox"/>	Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Courriel : <input type="checkbox"/>	Situation avant ce contrat : <input type="checkbox"/>
Représentant légal (renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)	Dernier diplôme ou titre préparé : <input type="checkbox"/> Dernière classe / année suivie : <input type="checkbox"/>
Nom de naissance et prénom :	Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :
Adresse : N° Voie	
Code postal : <input type="checkbox"/>	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : <input type="checkbox"/>
Commune :	
LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE	
Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 :	Date de naissance : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 :	Date de naissance : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.	
LE CONTRAT	
Type de contrat ou d'avenant : <input type="checkbox"/>	Type de dérogation : <input type="checkbox"/> renseigner si une dérogation a été demandée pour ce contrat
Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : <input type="checkbox"/>	
Date d'embauche : <input type="checkbox"/>	Date de début d'exécution du contrat : <input type="checkbox"/> Si avenant, date d'effet : <input type="checkbox"/>
Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : <input type="checkbox"/>	Durée hebdomadaire du travail : <input type="checkbox"/> heures <input type="checkbox"/> minutes
Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Rémunération * Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)	
1 ^{ère} année, du <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> : % du * ; du <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> : % du *	
2 ^{ème} année, du <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> : % du * ; du <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> : % du *	
3 ^{ème} année, du <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> : % du * ; du <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> : % du *	
4 ^{ème} année, du <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> : % du * ; du <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> : % du *	
Salaire brut mensuel à l'embauche : <input type="checkbox"/> €	Caisse de retraite complémentaire :
Avantages en nature : Nourriture : <input type="checkbox"/> € / jour	Logement : <input type="checkbox"/> € / mois
	Prime de panier : <input type="checkbox"/> € / mois
LA FORMATION	
Etablissement de formation responsable :	Diplôme ou titre visé par l'apprenti : <input type="checkbox"/>
N° UAI de l'établissement : <input type="checkbox"/>	Intitulé précis :
Adresse : N° Voie	Code du diplôme : <input type="checkbox"/>
Complément :	Organisation de la formation :
Code postal : <input type="checkbox"/>	1 ^{ère} année, du <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> heures
Commune :	2 ^{ème} année, du <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> heures
Visa de l'établissement de formation (cachet ou signature du directeur)	3 ^{ème} année, du <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> heures
	Inspection pédagogique compétente : <input type="checkbox"/>
	Date d'inscription de l'apprenti : <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat	
Fait le <input type="checkbox"/> à	
Signature de l'employeur	Signature de l'apprenti(e)
	Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)
CADRE RESERVE A L'ORGANISME D'ENREGISTREMENT	
Nom de l'organisme :	N° SIRET de l'organisme : <input type="checkbox"/>
N° de gestion interne :	Adresse de l'organisme : N° Voie
Date de réception du dossier complet : <input type="checkbox"/>	Code postal : <input type="checkbox"/> Commune :
N° d'enregistrement : <input type="checkbox"/>	Date de la décision : <input type="checkbox"/>
	Numéro d'avenant : <input type="checkbox"/>
Pour remplir le contrat reportez-vous à la notice FA 14 ou effectuez votre démarche en ligne sur le portail de l'alternance : www.alternance.emploi.gouv.fr	

Comment remplir un contrat d'apprentissage sans rien oublier?

Document réalisé à partir de la notice pour le contrat d'apprentissage

<https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/getNotice.do?cerfaNotice=51649&cerfaFormulaire=10103>

Contrat d'apprentissage (art. L6211-1 et suivants du code du travail)

 Contrat Avenant

Mode contractuel de l'apprentissage I_1

Je coche si c'est le premier contrat avec le jeune.

Je précise :

- 1 = durée limitée
- 2 = Contrat à durée illimitée
- 3 = entreprise de travail temporaire
- 4 = activité saisonnière à 2 employeurs

Je coche si j'apporte une modification au contrat existant

- Durée du contrat
- Changement de maître d'apprentissage
- Rémunération

Toutes les informations sont importantes : vous devez tout renseigner.

- 11-entreprise inscrite au répertoire des métiers ou au registre des entreprises pour l'Alsace Moselle
- 12-entreprise inscrite uniquement au registra du commerce et des sociétés
- 13-entreprise dont les salariés relèvent de la mutualité sociale agricole
- 14-Profession libérale
- 15-Association
- 16-Autre employeur privé

- 21-Service de l'Etat (administration centrale et services déconcentrés de la FP d'Etat)
- 22-Commune
- 23-Département
- 24-Région
- 25-Etablissement public hospitalier
- 26-Etablissement public local d'enseignement
- 27-Etablissement public administratif de l'Etat
- 28-Etablissement public administratif local (yc EPCI)
- 29-Autres employeurs publics

L'EMPLOYEUR

employeur privé

employeur « public »*

Nom et prénom ou dénomination :

N° SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

Type d'employeur : | | |

N° Voie

Employeur spécifique : | |

Complément

Code activité de l'entreprise (NAF) : | | | | | |

= Effectif total

Code postal | | | | | Commune :

Effectif salarié de l'entreprise | | | | | | | |

Téléphone : | | | | | | | | | | / Télécopie : | | | | | | | | | |

Convention collective applicable : Code IDCC de la convention | | | | |

Courriel : _____ @ _____

*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage :

Employeur spécifique : Indiquez
1 si Entreprise de travail temporaire
2 si Groupement d'employeurs
3 si employeur saisonnier
4 si apprentissage familiale
0 si aucun de ces cas

Le code NAF est issu de la nomenclature d'activité française. Le code APE (code d'activité principale) ou code NAF (nomenclature d'activité française), c'est la même chose ! 4 chiffres et une lettre. Délivré par l'INSEE lors de l'immatriculation de l'entreprise. Quand plusieurs sites pour une même entreprise, mettre celui où sera l'apprenti.

Code IDCC: pour le trouver
<http://travail-emploi.gouv.fr/dialogue-social/negociation-collective/conventions-collectives/article/conventions-collectives-nomenclatures>

C' est un numéro d'identification unique attribué à chaque établissement. **Pour obtenir le numéro SIRET, il faut se rendre sur le site de l'INSEE ou SIRENE** dans la rubrique « avis de situation de votre entreprise » qui permet d'obtenir l'ensemble des numéros SIRET des établissements qui composent l'entreprise

Toutes les informations sont importantes : vous devez tout renseigner.

Nationalité : Indiquez
1 si Française
2 si Union européenne
3 si hors union européenne

Régime social : Indiquez
1 si MSA (mutualité sociale agricole)
2 si URSSAF (régime général)
Selon le régime de l'employeur

L'APPRENTI(E)

Nom de naissance et prénom :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Sexe : M F

Adresse : N° Voie

Département de naissance : |_|_|_|

Commune de naissance : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune :

Nationalité : |_|

Régime social : |_|

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : oui non

Courriel : _____

Situation avant ce contrat : |_|_|_|

Représentant légal (renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)

Dernier diplôme ou titre préparé : |_|_| Dernière classe / année suivie : |_|_|

Nom de naissance et prénom :

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : _____

Adresse : N° Voie

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : |_|_|

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : _____

Reconnaissance travailleur handicapé ou RQTH
Avoir plus de 16 ans
Obtenue suite à des démarches auprès des MDPH
Sur notification de la CDAPH

RQTH = reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé
MDPH = maison départementale des personnes handicapées
CDAPH = commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées, ex-COTOREP

Indiquez :

- 1 si scolaire hors DIMA
- 2 si DIMA ou autre classe préparatoire à l'apprentissage
- 3 si Etudiant
- 4 si Contrat d'apprentissage
- 5 si Contrat de professionnalisation
- 6 si contrat aidé
- 7 si stagiaire de la formation professionnelle
- 8 si salarié
- 9 si à la recherche d'un emploi
- 10 si inactif

DIMA = dispositif d'initiation aux métiers en alternance

Version de décembre 2017

Dernier diplôme ou titre préparé : |_|_| Dernière classe / année suivie : |_|_|

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : **À renseigner obligatoirement**

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : |_|_|

Parcours de formation antérieur de l'apprenti :

La table « diplômes ou titres » ci-dessous est à utiliser pour compléter les champs « dernier diplôme ou titre préparé », « diplôme ou titre le plus élevé obtenu » ainsi que le champ « diplôme ou titre visé » de la rubrique « formation »

Diplômes et titres de l'apprenti

Diplôme ou titre de niveau bac +5 et plus

10 Doctorat

11 Master professionnel/DESS/diplôme grande école

12 Master recherche/DEA

19 Autre diplôme ou titre de niveau bac+5 ou plus

Diplôme ou titre de niveau bac +3 et 4

21 Master professionnel (M1+M2 ou seul M2)

22 Master général (M1+M2 ou seul M2)

23 Licence professionnelle

24 Licence générale

29 Autre diplôme ou titre de niveau bac +3 ou 4

Diplôme ou titre de niveau bac +2

31 Brevet de Technicien Supérieur

32 Diplôme Universitaire de technologie

39 Autre diplôme ou titre de niveau bac+2

Diplôme ou titre de niveau bac

41 Baccalauréat professionnel

42 Baccalauréat général

43 Baccalauréat technologique

49 Autre diplôme ou titre de niveau bac

Diplôme ou titre de niveau CAP/BEP

51 CAP

52 BEP

53 Mention complémentaire

59 Autre diplôme ou titre de niveau CAP/BEP

Aucun diplôme ni titre

60 Aucun diplôme ni titre professionnel

Dernière année ou classe suivie par l'apprenti

01 l'apprenti a suivi la dernière année du cycle de formation et a obtenu le diplôme ou titre

11 l'apprenti a suivi la 1^{ère} année du cycle et l'a validée (examens réussis mais année non diplômante)

12 l'apprenti a suivi la 1^{ère} année du cycle mais ne l'a pas validée (échec aux examens, interruption ou abandon de formation)

21 l'apprenti a suivi la 2^e année du cycle et l'a validée (examens réussis mais année non diplômante)

22 l'apprenti a suivi la 2^e année du cycle mais ne l'a pas validée (échec aux examens, interruption ou abandon de formation)

31 l'apprenti a suivi la 3^e année du cycle et l'a validée (examens réussis mais année non diplômante, cycle adapté)

32 l'apprenti a suivi la 3^e année du cycle mais ne l'a pas validée (échec aux examens, interruption ou abandon de formation)

40 l'apprenti a achevé le 1^{er} cycle de l'enseignement secondaire (collège)

41 l'apprenti a interrompu ses études en classe de 3^e

42 l'apprenti a interrompu ses études en classe de 4^e

Exemple :

Avant le contrat d'apprentissage, le candidat, titulaire d'un baccalauréat général, était en première année de BTS qu'il souhaite poursuivre en apprentissage

Dans la rubrique « apprenti », indiquez

« diplôme le plus élevé = 42 »,

« dernier diplôme ou titre préparé = 31 »

et « dernière classe suivie = 11 ».

Dans la rubrique formation, indiquez « diplôme ou titre visé = 31 ».

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 : Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 : Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

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

Le **maître d'apprentissage** peut être le chef d'entreprise ou un salarié de l'entreprise.

Il doit **posséder la compétence professionnelle requise** pour assurer la formation du jeune dont il a la responsabilité.

A savoir soit :

- Posséder un diplôme ou un titre relevant du domaine professionnel correspondant à la finalité du diplôme ou du titre préparé par l'apprenti et justifier de deux années d'exercice d'une activité professionnelle en relation avec la qualification visée par le diplôme ou le titre préparé.
- Posséder trois années d'exercice d'une activité professionnelle en relation avec la qualification visée par le diplôme ou le titre préparé (et autres conditions fixées par l'article R.6223-24 du Code du travail).

Le **nombre d'apprentis suivi par un maître d'apprentissage** est limité à deux apprentis et un "redoublant".

Il est également possible que l'employeur constitue une équipe "tutorale" au sein de laquelle un maître d'apprentissage référent pourra être désigné.

Si contrat initial, indiquez
11 si Premier contrat de l'apprenti
Si suite de contrat avec l'apprenti ou nouveau contrat d'apprentissage pour l'apprenti avec nouvel employeur, indiquez :
21 si Renouvellement chez le même employeur
22 si Contrat avec un apprenti qui a terminé son précédent contrat auprès d'un autre employeur
23 si Contrat avec un apprenti dont le précédent contrat a été rompu

Si modification du contrat en cours = **avenant**
Indiquez :
31 si modification de la situation juridique de l'employeur
32 si changement d'employeur dans le cadre d'un contrat saisonnier
33 si prolongation du contrat suite à un échec examen de l'apprenti
34 si prolongation du contrat suite à la RQTH
35 si modification du diplôme préparé par l'apprenti
36 si autre changement (maître d'apprentissage, durée, etc...)

LE CONTRAT

Type de contrat ou d'avenant : | | | Type de dérogation : | | | *renseigner si une dérogation a été demandée pour ce contrat*
Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *même s'il a été fait dans une autre entreprise*

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

une **dérogation** est demandée, indiquez :
11 si âge inférieur à 16 ans
12 si âge supérieur à 25 ans pour les apprentis préparant un diplôme ou titre supérieur à celui obtenu, les travailleurs handicapés, les personnes ayant un projet de création ou de reprise d'entreprise.
21 si réduction de la durée du contrat (quand CDD) ou de la période d'apprentissage (quand CDI)
22 si allongement de la durée du contrat ou de la période d'apprentissage (quand CDI)
31 si début de l'apprentissage hors période légale (+ de 3 mois avant ou après la date de début de formation)
40 si troisième contrat pour une formation de même niveau
50 si cumul de dérogation
60 si autre dérogation

Avant l'embauche et pour trois ans, l'employeur doit évaluer les **risques** professionnels au sein de tous ses locaux, et **faire une déclaration** aux travaux règlementés auprès de l'inspection du travail pour l'ensemble de ses apprentis mineurs. Sans cette déclaration, il est interdit d'affecter des mineurs à des travaux dangereux.

LE CONTRAT

Date d'embauche = date de conclusion du contrat entre les 2 parties (signature)

Date de début d'exécution = date du premier jour où débute effectivement le contrat (soit en entreprise, soit en centre de formation)

La durée du contrat de travail (=1,2 ou 3 ans) ne peut pas être inférieure à la durée de formation.

Date d'embauche : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Date de début d'exécution du contrat : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Si avenant, date d'effet : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Durée hebdomadaire du travail : |_|_| heures |_|_| minutes

Lorsque c'est un CDD

Lorsque c'est un CDI

Jusqu'à 18 ans

La durée maximale du travail est de 8 heures par jour et 35 heures par semaines ;
- Les heures supplémentaires ne sont pas autorisées (dérogations possibles au-delà de 16 ans, accordées par l'inspecteur du travail pour un maximum de 5 heures par semaine)

Après 18 ans

La durée de travail journalière est limitée à 10 heures par jour dans la limite de 35 heures par semaine. Elle peut cependant varier avec la convention collective.

L'apprenti peut effectuer des heures supplémentaires dans la limite de 48 heures sur une semaine ou 44 heures en moyenne sur 12 semaines.

À noter : le contrat fixe la date de début de l'apprentissage, date qui ne peut être antérieure de plus de 3 mois ni postérieure de plus de 3 mois, au début du cycle de formation que l'apprenti doit suivre en CFA.

LE CONTRAT

Date de début d'exécution du contrat

Date de fin de la première année si contrat de 2 ans

Le salaire évolue à chaque changement de tranche d'âge, soit à 18 et 21 ans. Le changement prendra effet le premier jour du mois suivant la date d'anniversaire de l'apprenti(e)

Rémunération

* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1^{ère} année, du _____ au _____ : _____ % du _____ * ; du _____ au _____ : _____ % du _____ *

2^{ème} année, du _____ au _____ : _____ % du _____ * ; du _____ au _____ : _____ % du _____ *

3^{ème} année, du _____ au _____ : _____ % du _____ * ; du _____ au _____ : _____ % du _____ *

4^{ème} année, du _____ au _____ : _____ % du _____ * ; du _____ au _____ : _____ % du _____ *

Date de début de la 2^{ème} de contrat

Date de fin du contrat (si 2 ans)

Grille de rémunération minimale :

	Avant 18 ans	De 18 à 20 ans	21 ans et plus
1 ^{ère} année	25% du SMIC	41% du SMIC	53% du SMIC ou SMC
2 ^{ème} année	37% du SMIC	49% du SMIC	61% du SMIC ou SMC
3 ^{ème} année	53% du SMIC	65% du SMIC	78% du SMIC ou SMC

La convention collective appliquée par l'employeur ou l'accord des parties peut prévoir des dispositions plus favorables en termes de rémunération.

En cas de réduction de durée, les années non effectuées sont comptées pour la rémunération.

Exemple : un apprenti de 19 ans autorisé à effectuer un CAP en un an au lieu de deux sera rémunéré à hauteur de 49% du SMIC

En cas de succession de contrats d'apprentissage, la rémunération ne peut être inférieure au minimum légal de la dernière année du précédent contrat.

Exemple : un apprenti de 20 ans qui suite à un BTS en apprentissage intègre une licence professionnelle sera rémunéré à hauteur de 49% du SMIC.

En cas de redoublement, la rémunération est maintenue au niveau de l'année précédente.



LE CONTRAT

Salaire brut mensuel à l'embauche :

https://www.alternance.emploi.gouv.fr/portail_alternance/jcms/gc_5504/simulateur-employeur

Ne pas oublier de diviser par 12 le salaire brut annuel

De l'entreprise

Salaire brut mensuel à l'embauche : | | | | |, | | | €

Caisse de retraite complémentaire :

Avantages en nature : Nourriture : | | |, | | | € / jour

Logement : | | | |, | | | € / mois

Prime de panier : | | | |, | | | | € / mois

En cas de redoublement, la rémunération est maintenue au niveau de l'année précédente.

LA FORMATION

Etablissement de formation responsable :

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : | | |

N° UAI de l'établissement : | | | | | | | |

Intitulé précis : _____

Adresse : N° Voie

Code du diplôme : | | | | | | | |

Complément :

Organisation de la formation :

Code postal : | | | | | Commune :

1^{ère} année, du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | | : | | | | heures

Visa de l'établissement de formation (cachet ou signature du directeur)

2^{ème} année, du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | | : | | | | heures

3^{ème} année, du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | | : | | | | heures

Inspection pédagogique compétente : | |

Date d'inscription de l'apprenti : | | | | | | | | | |

Cet encadré est complété par le CFA d'accueil de l'apprenti(e) quand l'employeur et l'apprenti ont renseigné :

- l'employeur
- L'apprenti(e)
- Le maître d'apprentissage
- Le Contrat
- Et signature

Signature

Cochez la case pour attester que vous disposez de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat

Les pièces justificatives doivent être demandées AVANT la signature du contrat :

- Le titre ou diplôme détenu par le maître d'apprentissage en rapport avec la qualification visée par l'apprenti ;
- Les justificatifs d'expérience professionnelle du maître d'apprentissage ;
- L'avis favorable du recteur d'académie, du directeur régional de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt ou du directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale lorsque le maître d'apprentissage n'a pas les titres ou diplômes requis ;
- La décision prise par le recteur d'académie, le directeur régional de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt ou le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale de réduire ou d'allonger la durée du contrat ;
- La décision prise par le recteur d'académie le directeur régional de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt ou le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale de fixer le début de l'apprentissage hors période légale ;
- L'attestation d'ouverture d'un compte bancaire au bénéfice de l'apprenti mineur employé par un ascendant et précisant le lien de parenté ;
- Pour le contrat d'apprentissage conclu dans le cadre du secteur « privé », la copie de la demande de dérogation, ou la dérogation si elle a déjà été délivrée, permettant l'utilisation de machines par l'apprenti mineur ou son affectation à des travaux dangereux.

L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat

Fait le |_|_|_|_|_|_|_|_| à

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)

Datez et signez avec l'apprenti(e) (et son représentant légal quand mineur) chacun des **3 exemplaires originaux**.