

COMMENT REMPLIR LE CERFA FA13

PROCÉDURE À SUIVRE

L'employeur :

- Complète le formulaire jusqu'à la partie "LE CONTRAT" (inclus) puis l'imprime en **3 exemplaires**
- Date et signe avec l'apprenti(e) (et son représentant légal le cas échéant) chacun des trois exemplaires
- Adresse **obligatoirement par voie postale** à :

CFA Sport Occitanie
2, avenue Charles Flahault
34090 Montpellier

- les **3 Cerfa originaux** (pas de copie) au CFA
- le document « **Qualification du Maître d'apprentissage** » et ses justificatifs (copies des **diplômes et carte pro**)

Le CFA :

- Complète la partie «**Formation**» du **Cerfa**
- Transmet **les trois exemplaires originaux** à l'**organisme d'enregistrement** dont dépend l'employeur (DIRECCTE, CCI, Chambre d'Agriculture, ...) pour traitement.

Suite à l'enregistrement du contrat par la chambre consulaire, Il s'ensuivra une copie pour chacune des parties : l'apprenti(e), l'employeur et le CFA

L'ensemble des informations demandées dans le formulaire du CerfaFA13» et les documents CFA sont indispensables à l'instruction du dossier. **Tout dossier incomplet ne pourra être traité.**

1- L'EMPLOYEUR

 N° 10103*06	Contrat d'apprentissage (art. L6211-1 et suivants du code du travail)	Cerfa FA13
<input type="checkbox"/> Contrat	Mode contractuel de l'apprentissage I B	<input type="checkbox"/> Avenant

A Cocher la case correspondante

B Indiquer le numéro correspondant au mode contractuel :

- 1 : à durée limitée
- 2 : dans le cadre d'un CDI
- 3 : entreprise de travail temporaire
- 4 : activités saisonnières à deux employeurs

L'EMPLOYEUR		<input type="checkbox"/> employeur privé	C <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 : D	
N°	Voie	Employeur spécifique : E	
Complément		Code activité de l'entreprise (NAF) : F	
Code postal	Commune :	Effectif salarié de l'entreprise G	
Téléphone : / Télécopie :		Convention collective applicable : Code IDCC de la convention H	
Courriel : @		*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : <input type="checkbox"/> I	

C Cocher la case

D Indiquer le numéro correspondant au type d'employeur :

- | | |
|---|---|
| 11 : Entreprise inscrite au répertoire des métiers ou au registre des entreprises pour l'Alsace-Moselle | 21 : Service de l'État |
| 12 : Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés | 22 : Commune |
| 13 : Entreprise dont les salariés relèvent de la mutualité sociale agricole | 23 : Département |
| 14 : Profession libérale | 24 : Région |
| 15 : Association | 25 : Etablissement public hospitalier |
| 16 : Autre employeur privé | 26 : Etablissement public local d'enseignement |
| | 27 : Etablissement public administratif de l'État |
| | 28 : Etablissement public administratif local |
| | 29 : Autre employeur public |

E Indiquer le numéro correspondant au type d'employeur spécifique :

- 1 : Entreprise de travail temporaire
- 2 : Groupement d'employeurs
- 3 : Employeur saisonnier
- 4 : Apprentissage familial : l'employeur est un ascendant de l'apprenti
- 0 : Aucun de ces cas

F Code activité de l'entreprise (NAF) correspondant à l'activité principale de l'établissement d'exécution du contrat (version 2008). Ce code peut être obtenu sur le site de l'Insee www.recherche-naf.insee.fr

G Indiquer l'effectif de l'entreprise dans sa globalité et non seulement l'effectif de l'établissement d'exécution du contrat.

H Indiquer l'identifiant de la convention collective de branche appliquée par l'établissement dans le cadre de l'exécution du contrat ou, à défaut, de la convention d'entreprise (non adoptive d'une convention de branche) ou enfin, dans le cas de certaines grandes entreprises, du code du statut. Ce code peut être obtenu sur le site du ministère du Travail www.travail.gouv.fr.

S'il n'y a pas de convention collective veuillez indiquer le code 9999.

Si la convention collective est en cours de négociation, veuillez indiquer le code 9998.

I Si l'employeur est en auto-assurance, il peut choisir d'adhérer au régime d'assurance chômage pour ses seuls apprentis. Il est alors totalement exonéré des contributions d'assurance chômage au titre de l'emploi de ses apprentis. Afin d'opter pour cette affiliation spécifique, cocher la case.

2- L'APPRENTI(E)

Important :
Si l'apprenti(e) est mineur(e) compléter les rubriques concernant le « représentant légal »

L'APPRENTI(E)	
Nom de naissance et prénom :	Date de naissance : L L L L L L L L Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Adresse : N° Voie	Département de naissance : L L L L A
Code postal : L L L L L Commune :	Commune de naissance : L L L L L
Téléphone : L L L L L L L L L L	Nationalité : L B Régime social : L C
Courriel :	Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Représentant légal (renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)	Situation avant ce contrat : L L L L D
Nom de naissance et prénom :	Dernier diplôme ou titre préparé : L L E Dernière classe / année suivie : L L F
Adresse : N° Voie	Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :
Code postal : L L L L L Commune :	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : L L G

A Indiquer le numéro du département. Si l'apprenti(e) est né(e) à l'étranger, veuillez indiquer le code **099**.

B Indiquer le numéro de nationalité correspondant :

1 : Française

2 : Union Européenne

3 : Etranger hors Union Européenne

Assurez-vous que le salarié étranger, non citoyen européen, dispose au début du contrat d'un titre de séjour valable l'autorisant à travailler en France et d'une autorisation de travail délivrée dans le cadre de l'article L. 5221-5 du code du travail.

C Indiquer le numéro correspondant à son régime social :

1 : MSA

2 : URSSAF

D Indiquer le numéro correspondant à sa situation avant ce contrat :

1 : Scolaire (hors DIMA)

3 : Etudiant

7 : Stagiaire de la formation professionnelle

2 : Dispositif d'initiation aux métiers

4 : Contrat d'apprentissage

8 : Salarié

en alternance (DIMA) ou autre classe préparatoire à l'apprentissage

5 : Contrat de professionnalisation

9 : Personne à la recherche d'un emploi (inscrite ou non au Pôle Emploi)

(CLIPA, CPA, etc.)

6 : Contrat aidé

10 : Inactif

E Indiquer le numéro correspondant à son dernier diplôme préparé :

Diplôme de niveau bac +5 et +

10 : Doctorat

Diplôme de niveau bac +2

31 : Brevet de Technicien Supérieur

Diplôme de niveau CAP/BEP

51 : CAP

11 : Master professionnel/DESS/diplôme grande école

32 : Diplôme Universitaire de technologie

52 : BEP

12 : Master recherche/DEA

39 : Autre diplôme de niveau bac +2

53 : Mention complémentaire

19 : Autre diplôme bac +5 ou +

Diplôme de niveau bac

41 : Baccalauréat professionnel

59 : Autre diplôme de niveau CAP/BEP

Diplôme de niveau bac +3 et 4

21 : Master professionnel (M1+M2 ou seul M2)

42 : Baccalauréat général

Aucun diplôme ni titre

60 : Aucun diplôme, ni titre professionnel

22 : Master général (M1+M2 ou seul M2)

43 : Baccalauréat technologique

23 : Licence professionnelle

49 : Autre diplôme de niveau bac

24 : Licence générale

29 : Autre diplôme bac +3 ou 4

F Indiquer le numéro correspondant à sa dernière année ou année suivie :

01 : L'apprenti a suivi la dernière année du cycle et a obtenu le diplôme

21 : L'apprenti a suivi la 2^{ème} année du cycle et l'a validée (examens réussis mais année non diplômante)

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

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

22 : L'apprenti a suivi la 2^{ème} 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)

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)

31 : L'apprenti a suivi la 3^{ème} année du cycle et l'a validée (examens réussis mais année non diplômante)

41 : L'apprenti a interrompu ses études en classe de 3^{ème}

42 : L'apprenti a interrompu ses études en classe de 4^{ème}

G Indiquer le numéro correspondant à son dernier diplôme obtenu (voir les numéros pour **E**)

3- LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

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.

A Cochez la case pour attester que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.

A noter :

Le maître doit justifier d'une formation et d'une expérience professionnelle minimales fixées par l'article R.6223-24 du code du travail et encadrer au maximum 2 apprentis plus un redoublant (article R 6223-6). Des dispositions conventionnelles plus restrictives peuvent exister.

En cochant cette case, l'employeur atteste que le maître d'apprentissage répond bien à l'ensemble de ces critères. Le changement de maître d'apprentissage en cours de contrat implique de conclure un avenant au contrat initial.

ATTENTION :

Merci de joindre la copie de la carte professionnelle (à jour) et les diplômes du maître d'apprentissage

par mail à administration@cfa-sport.com

4- LE CONTRAT

LE CONTRAT	
Type de contrat ou d'avenant : <input type="text"/> A	Type de dérogation : <input type="text"/> B <i>signer si une dérogation a été demandée pour ce contrat</i>
Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : <input type="text"/> C <i>insérer si ce contrat a eu lieu dans la même entreprise</i>	
Date d'embauche : <input type="text"/> D	Date de début d'exécution du contrat : <input type="text"/> E <i>Si avenant, date d'effet : <input type="text"/></i>
Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : <input type="text"/> Durée hebdomadaire du travail : <input type="text"/> heures <input type="text"/> minutes	
Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Rémunération F	* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)
1 ^{ère} année, du <input type="text"/> au <input type="text"/> : ___ % du _____ *	du <input type="text"/> au <input type="text"/> : ___ % du _____ *
2 ^{ème} année, du <input type="text"/> au <input type="text"/> : ___ % du _____ *	du <input type="text"/> au <input type="text"/> : ___ % du _____ *
3 ^{ème} année, du <input type="text"/> au <input type="text"/> : ___ % du _____ *	du <input type="text"/> au <input type="text"/> : ___ % du _____ *
4 ^{ème} année, du <input type="text"/> au <input type="text"/> : ___ % du _____ *	du <input type="text"/> au <input type="text"/> : ___ % du _____ *
Salaire brut mensuel à l'embauche : <input type="text"/> €	Caisse de retraite complémentaire : <input type="text"/>
Avantages en nature : Nourriture : <input type="text"/> € / jour	Logement : <input type="text"/> € / mois
	Prime de panier : <input type="text"/> € / mois

A Indiquer le numéro correspondant au type de contrat :

Contrat initial

- 11** : Premier contrat d'apprentissage de l'apprenti.
Suite de contrats entre l'apprenti et l'employeur ou contrat conclu avec un apprenti ayant déjà effectué un contrat d'apprentissage auprès d'un autre employeur
- 21** : Renouvellement de contrat chez le même employeur
- 22** : Contrat avec un apprenti qui a terminé son précédent contrat auprès d'un autre employeur
- 23** : Contrat avec un apprenti dont le précédent contrat auprès d'un autre employeur a été rompu

Avenant : modification des conditions du contrat

- 31** : Modification de la situation juridique de l'employeur
- 32** : Changement d'employeur dans le cadre d'un contrat saisonnier
- 33** : Prolongation du contrat suite à un échec à l'examen de l'apprenti
- 34** : Prolongation du contrat suite à la reconnaissance de l'apprenti comme travailleur handicapé
- 35** : Modification du diplôme préparé par l'apprenti
- 36** : Autres changements : changement de maître d'apprentissage, de durée de travail hebdomadaire, etc.

B Indiquer le numéro correspondant au type de dérogation :

- 11** : Age de l'apprenti inférieur à 16 ans
- 12** : Age supérieur à 29 ans : cas spécifiques prévus dans le code du travail
- 21** : Réduction de la durée du contrat ou de la période d'apprentissage
- 22** : Allongement de la durée du contrat ou de la période d'apprentissage

- 31** : Début de l'apprentissage hors période légale (plus de 3 mois avant ou après la date de début du cycle de formation)
- 40** : Troisième contrat pour une formation de même niveau
- 50** : Cumul de dérogations
- 60** : Autre dérogation

C Indiquer le numéro du contrat précédent, **même s'il a été fait dans une autre entreprise.**

D Indiquer la date à laquelle est conclu le contrat de travail par les deux parties (signatures).

E Indiquer la date du 1^{er} jour où débute le contrat (**en entreprise comme en centre de formation**).

F Indiquer la rémunération correspondante au :

Nombre d'année et à l'âge de l'apprenti(e) :

Année du contrat	Apprenti moins de 18 ans	Apprenti de 18 à 20 ans	Apprenti de 21 à 25 ans	Apprenti de 26 ans et plus
1 ^{ère} année	27%	43%	53%	100%
2 ^{ème} année	39%	51%	61%	100%
3 ^{ème} année	55%	67%	78%	100%

Ce salaire évolue à chaque changement de tranche d'âge et il prend effet le 1^{er} jour du mois suivant la date d'anniversaire de l'apprenti (e)

Lorsqu'un contrat d'apprentissage est conclu pour une durée inférieure ou égale à un an pour préparer un diplôme supérieur ou un de même niveau que celui précédemment obtenu, lorsque la nouvelle qualification recherchée est en rapport direct avec celle qui résulte du diplôme ou du titre précédemment obtenu, **une majoration de 15 points** est appliquée à la rémunération prévue ci-dessus.

Dans ce cas, les jeunes issus d'une voie de formation autre que celle de l'apprentissage sont considérés, en ce qui concerne leur rémunération minimale, comme ayant accompli la durée d'apprentissage pour l'obtention de leur diplôme ou titre.

5- BAS DU FORMULAIRE

<p><input type="checkbox"/> L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat Fait le ____/____/____</p> <p>Signature de l'employeur</p> <p>Signature de l'apprenti(e)</p> <p>Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)</p>

- C** Cochez la case pour attester que vous disposez de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat.
- D** Dated et signez avec l'apprenti (et son représentant légal le cas échéant) chacun des **trois exemplaires originaux**.