

## ATTESTATION D'ENGAGEMENT À RECRUTER EN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Candidat retenu (Civilité NOM Prénom) : .....

Intitulé du diplôme ou titre visé : .....

Année de formation : .....

### ENTREPRISE

Employeur privé

Employeur public territorial

Employeur public d'état ou hospitalier

	Lieu d'exécution du contrat	Siège Social (si différent)
Raison Sociale		
N° SIRET (14 chiffres)		
Adresse complète CP - VILLE		
Code NAF		
Effectif		
<b>IDCC (4 chiffres) - Convention Collective</b>		
Caisse de Retraite		
Responsable/Dirigeant		
Civilité NOM Prénom		
Fonction		
Téléphone		
Email		
Interlocuteur Principal (si différent) = Personne en charge du suivi administratif du dossier		
Civilité NOM Prénom		
Fonction		
Téléphone		
Email		

Maître d'apprentissage n°1 envisagé	
NOM/Prénom :	
Date de naissance :	Fonction :
Email :	Téléphone :
Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :	
Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :	

\*Numéro de sécurité sociale Français

Optionnel : Maître d'apprentissage n°2 envisagé	
NOM/Prénom :	
Date de naissance :	Fonction :
Email :	Téléphone :
Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :	
Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :	

Atteste embaucher en contrat d'apprentissage (en alternance) :

## CANDIDAT

Civilité **NOM Prénom** : .....

N.I.R du candidat (numéro de Sécurité Sociale) : .....

Date prévisionnelle de début de contrat : ...../...../.....

Date prévisionnelle de fin de contrat : ...../...../.....

Nécessité de prévoir un équipement professionnel :

OUI  NON Si oui, lequel :

## DESCRIPTION DU POSTE ENVISAGÉ

### Activités devant être réalisées en entreprise pendant la formation

*Attention : les missions confiées doivent couvrir les champs du référentiel de la formation associée au contrat d'apprentissage. Cf fiche formation en annexe*

Mission 1	
Mission 2	
Mission 3	
Mission 4	

Signature du chargé de recrutement et cachet de l'entreprise

Fait le ..... à .....

**Aktéap CFA** - 4 rue de l'Oratoire - 69300 Caluire et Cuire

SIRET : 503 049 215 00026 / UAI : 06937645

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 84 69 17362 69  
auprès du préfet de région Auvergne-Rhône-Alpes

**UFA INSTITUT SAINT-LAURENT**

123 Montée de Choulans – 69005 LYON  
Code APE : 8559B – SIRET : 779 883 479 00031  
N° d'activité : 82 69 01516 69

### Informations préalables au contrat

#### Conditions de compétences exigées d'un Maître d'apprentissage (décret 2018-1138 du 13/12/2018)

- 2 ans ou + d'expérience en rapport avec la qualification préparée
- Titulaire d'un diplôme de niveau au moins équivalent et correspondant à la finalité du diplôme préparé par l'apprenti
- Remplissant les conditions fixées par Convention ou Accord de branche

#### Informations spécifiques à l'apprentissage

- Type et durée du contrat d'apprentissage
- Rôle des OPCO et des chambres consulaires
- Rémunération de l'apprenti.e
- Aide unique aux employeurs d'apprentis
- Guides Aktéap : « Choisir l'apprentissage – Employeurs », « Choisir l'apprentissage – Candidats », Circuits Contrats/Conventions
- [www.alternance.emploi.gouv.fr](http://www.alternance.emploi.gouv.fr)

#### Réservé à l'administration de l'Unité de Formation par Apprentissage

- Poste validé, en complémentarité avec la formation UFA
- Poste validé mais renforcement nécessaire du rythme de formation en UFA sur plateau technique
- Nécessité d'envisager une convention dans une tierce entreprise

#### Observations complémentaires sur le poste :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ANNEXE 1 : FICHE FORMATION DIPLOME OU TITRE VISE

ANNEXE 2 : CALENDRIER DE L'ALTERNANCE

ANNEXE 3 : GUIDE DE L'APPRENTISSAGE