

GUIDE DE COMPLÉTUDE DU CERFA

Ce guide est mis à disposition des employeurs pour vous accompagner dans la complétude du contrat CERFA. L'ensemble des éléments du CERFA doivent être complétés.

Une complétude optimale permet une vérification et un dépôt rapide auprès de la DDETS.

- Retrouvez le formulaire CERFA N° 10103*09: [ICI](#) et la notice n°51649#05 : [ICI](#)
- Pour toute question : ddets-alternance@isere.gouv.fr

Tout contrat non-complet fera l'objet d'un retour auprès de l'employeur et entraînera des retards de dépôt.

L'employeur

- Mode contractuel de l'apprentissage** (1 : CDD ou 2 : CDI)
- Dénomination de l'employeur**
- SIRET**
- Adresse du lieu d'exécution du contrat**
- Numéro de téléphone et courriel** de l'employeur
- Type d'employeur** (22 : commune – 28 : EPCI – ...) et **Employeur spécifique** (0 : non)
- Effectif total salariés**
- Code **NAF** et code **IDCC** (9999 : absence de convention collective)
- Adhésion de l'apprenti au **régime spécifique d'assurance chômage** (case à cocher)
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.

L'apprenti(e)

- Nom de naissance et prénom** de l'apprenti(e) – *le NIR ne concerne que les employeurs du secteur privé*
- Date de naissance** de l'apprenti(e)
- Sexe**
- Adresse**, numéro de **téléphone** et **courriel** de l'apprenti(e)
- Département** de naissance (099 : né à l'étranger) et **commune** de naissance
- Nationalité** de l'apprenti(e) (1 : française – 2 : union européenne – 3 : hors union européenne)
Si 3, veillez à transmettre l'autorisation de travail
- Régime social** (1 : MSA – 2 : URSSAF)
- Déclare bénéficiaire de la **reconnaissance travailleur handicapé** (case à cocher ; oui ou non)
Si oui, veillez à transmettre la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé
- Situation avant ce contrat**
- Parcours de formation antérieur** de l'apprenti(e)
 - Dernière classe / année suivie
 - Dernier diplôme ou titre préparé et intitulé précis
 - Diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Le maître d'apprentissage

- Nom de naissance et prénom** du maître d'apprentissage
- 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 (case à cocher)

Le contrat

Type de :

contrat (codes : 11 ou 21 à 23)

avenant (codes : 31 à 37)

Pour les avenants : merci de surligner les changements apportés sur le cerfa

Type de **dérogation**

En cas d'allongement ou réduction de la durée d'apprentissage, de dérogations liées à l'âge de l'apprenti (mois de 16 ans ou plus de 29 ans révolus (TH, création ou reprise d'entreprise,...), ...

Date de **conclusion** du contrat ou de l'avenant (= date de **signature** du contrat ou de l'avenant)

en cas d'avenant : préciser la **date d'effet** de l'avenant

Date du **début d'exécution** du contrat (date du 1^{er} jour où débute effectivement le contrat (en entreprise ou en centre de formation)

Date de **fin du contrat**

Pour rappel : ces 2 dates doivent, a minima, couvrir les dates de la formation en CFA incluant l'examen.

Durée hebdomadaire du travail (minimum 35h00, hormis cas particuliers liés à l'apprenti)

Travail sur machines dangereuses ou **exposition à des risques particuliers** (case à cocher ; oui ou non)

La formation (à compléter en lien avec le CFA)

Dénomination du CFA responsable

N° **UAI**

SIRET

Adresse du CFA responsable

Diplôme ou titre visé par l'apprenti + intitulé précis

Code du diplôme Code **RNCP**

Dates de début et fin de formation incluant les examens

Durée de la formation (total en nombre d'heures)

Visas du CFA : **cachet et signature** du directeur du CFA

Dans la convention de formation : concernant l'**établissement de formation principal** (lieu d'exécution de l'apprentissage) si différent de l'**établissement responsable**

Dénomination du CFA principal

N° **UAI**

SIRET

Adresse du lieu d'exécution de la formation

Signatures

L'employeur **atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat** (case à cocher)

Lieu de signature du contrat d'apprentissage

Signature de l'employeur

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

Documents à transmettre avec le CERFA

OBLIGATOIRE

Convention de formation par apprentissage

FACULTATIFS (à adapter en fonction de la situation)

Convention de réduction ou d'allongement de la durée de formation

Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)

Autorisation de travail pour les apprentis étrangers

Attestation de réalisation du 1^{er} cycle de l'enseignement secondaire