**FICHE DE RENSEIGNEMENT PRÉPARATOIRE À L’ÉTABLISSEMENT DE LA CONVENTION ET DU CERFA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intitulé de la formation | CAP | BCP | BTS |
| BTS MANAGEMENT OPERATIONNEL DE LA SECURITE | 2nde | Terminale | 1ère | Terminale | 1ère | 2ème |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1èreétape** | Ce dossier est à retourner à l’attention du DDFPT, dès que possible et avant le 13 juillet et à partir du 21 août au lycée : Il fait office de promesse d’EMBAUCHE et donne mandat au GRETA-CFA du Maine pour l’instruction du contrat d’apprentissage. |
| L’OPCO de rattachement, le code IDCC et le code NAF sont des informations indispensables pour établir la convention de formation et le CERFA. |
| Nos échanges se feront par message électronique entre votre entreprise (le courriel de notre correspondant devra être renseigné avec le plus grand soin) et pour la Sarthe assfo.apprentissage72@ac-nantes.fr et pour la Mayenne assfo.apprentissage53@ac-nantes.fr |

|  |  |
| --- | --- |
| **2èmeétape** | - Après vérifications, vous recevrez une notification de réception de votre dossier complet, - 10 jours ouvrables après notification, vous recevrez la convention et le CERFA  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3èmeétape** | À partir de la réception de la convention et du CERFA signés par vos soins et par l’apprenti, l’inscription sera officielle. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Le GRETA-CFA du Maine à votre service** | assfo.apprentissage72@ac-nantes.fr et assfo.apprentissage53@ac-nantes.fr traiteront toutes vos demandes concernant le tuteur en entreprise, les aides aux entreprises, les éventuelles modifications de dates de contrat.  |

[ ]  L’apprenti atteste avoir pris connaissance des modalités d’accueil du GRETA-CFA du Maine au travers du site <https://apprenants.greta-cfa-maine.fr>

**L’EMPLOYEUR (avec qui vous signerez un contrat d’apprentissage)**

**Nom et prénom ou dénomination :** …………………………………………………………………...

N°SIRET de l’établissement d’exécution du contrat : ……………………………………………..
Entreprise relevant de la CMA [ ]  de la CCI [ ]  Autre [ ]

Code activité de l’entreprise (NAF) :………… Effectif total salariés de l’entreprise : …………….
Convention collective applicable : ………………………………………………………………………
Code IDCC de la convention :…………………………………………………..
OPCO :………………………………………..

Contact administratif dans l’entreprise :…………………………………………………………………

**Adresse de l’établissement d’exécution du contrat**
N° : Voie : …………………………………………………………………………………………………..
Code postal : …………………….Commune : …………………………………………………………..
Téléphone :……………………………..
**Adresse mail pour toute correspondance (CERFA, la convention tripartite, …):**

@

**le maÎtre D’apprentissage**

**Maître d’apprentissage :** ………………………………………………………………………………

Nom de naissance : ……………………………Prénom : ………………………………………………

Date de naissance : ………………………………………………………………………………………

Courriel………………………………………………….. Tél. :      /     /     /     /     /

**Le CONTRAT D’APPRENTISSAGE**

Date de début d’exécution du contrat (jj/mm/aaaa) :…………………………………………………..
Date de fin du contrat ou de la période d’apprentissage (jj/mm/aaaa) :……………………………..
Durée hebdomadaire du travail :…………………………………………………………………………
Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : oui [ ]  non [ ]
Caisse de retraite complémentaire :……………………………………………………………………..

***Signature et Cachet de l’Entreprise***

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

**apprenti(.e)**

**NOM :** …………………………………………………**Prénoms (dans l’ordre de l’état civil) :** ………………………………………

Sexe : [ ]  Féminin [ ]  Masculin Nationalité :……………………………………………………………………..

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code Postal :…………………………….Ville :…………………………………………………………………………………………………….

Né(e) le :      /     /     / à (lieu de naissance) :

Tél. fixe :      /     /     /     /     / Tél. portable :      /     /     /     /     /

Email :  Numéro Identifiant National Elève :      /     /     /     /

**Numéro de sécurité sociale de l’apprenti (e) :**

Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau : [ ]
Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : [ ]

Situation avant ce contrat : SCOLAIRE [ ]  APPRENTI [ ]  nom du CFA :

Dernier diplôme ou titre préparé : DNB 🞎 - CAP 🞎 - BAC 🞎 ~~-~~ BTS🞎

Intitulé précis :

Dernière classe : Année 202... – 202….

**Représentant légal 1 :** à renseigner si l’apprenti est mineur non émancipé

**NOM :** ………………………………………**Prénom :** ………………………………………

Adresse (si différente de celle de l’apprenti) :

**la formation**

|  |  |
| --- | --- |
| **CFA**  | **FORMATION** |
| CFA d’entreprise : non | **Diplôme ou titre visé par l’apprenti : 54** |
| GRETA-CFA du MAINE | **Intitulé précis : BTS Management Opérationnel de la Sécurité** |
| N° UAI : 0721422E | **Code du diplôme :** 32034401 -  |
| N° SIRET : 197 200 330 00029 | **Code RNCP :** 35393 |
|  |  |
| 28 rue des grandes courbes |  |
| Code postal : 72100 |  |
| Commune : LE MANS |  |
|  |  |

Fait à Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Pièces obligatoires à joindre pour la validation du dossier :**

***Signature du jeune ou de son représentant légal :***

**Carte d'identité** recto/verso en couleur ou **Titre de séjour** en cours de validité (ou récépissé précisant la mention travail) 🞎

**Relevé d’identité bancaire ou postal au nom de l’apprenti(e)** 🞎

CE DOSSIER EST À RETOURNER AU
Lycée Funay Hélène Boucher
157, rue Henri Champion
B.P. 23320 - 72003 LE MANS CEDEX 1

02.43.50.12.30

**A l’attention de M.DAVID**

**Tous les champs doivent être renseignés**

***Visa du site de formation :***

***Signature du chef d’Établissement du site de la formation :***

**CADRE RÉSERVÉ AU GRETA-CFA DU MAINE**

Demande d’inscription reçue le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/ □ Complet □ Incomplet

Réduction de la durée du contrat d’apprentissage : □ Oui □ Non

Observations :

**GRETA-CFA** DU MAINE **greta-cfa.maine@ac-nantes.fr**

Siège : 28, rue des Grandes Courbes – Rond-Point d’Allonnes – 72100 LE MANS – Tél : 02.43.84.04.50

[**www.greta-cfa-paysdelaloire.fr**](http://www.greta-cfa-paysdelaloire.fr) – N° SIRET : 197 200 330 00029 – Code APE : 8559A