

FICHE EMPLOYEUR POUR CREATION DES CONTRATS D'APPRENTISSAGE

ENTREPRISE PUBLIQUE

À retourner complet à : cfa-acad@ac-toulouse.fr



Toutes les données demandées dans cette fiche sont nécessaires au contrat. Les informations notées avec un astérisque sont obligatoires. **Si les champs signalés «*» sont vides, la fiche vous sera retournée.**

CADRE EMPLOYEUR

- Dénomination exacte de la structure *:
- Adresse *:
- Téléphone *:
- Mail *:
- Numéro SIRET *:
- Nombre de salariés *:
- Type d'Employeur *:
 - ☐ Administration d'état
 - ☐ Administration territoriale
 - ☐ Autres : préciser :
- Nom de la caisse de retraite complémentaire :
- Nom du signataire du contrat et de la convention :

CADRE MAITRE D'APPRENTISSAGE 1

- NOM et prénom *:
- Date de naissance du maître d'apprentissage [jj/mm/aaaa] *:
- Téléphone *:
- Mail *:
- Emploi occupé *:
- Diplôme obtenu (le plus élevé) *:



La certification qualité a été
délivrée au titre des catégories
d'actions suivantes :

Actions de formation
Bilans de compétences
Validation des acquis
de l'expérience
Actions de formation
par apprentissage

CFAA-INF-36-B

Date de création : 03/07/2023

Date de modification : 17/02/2026

CFAA-INF-36-B - Fiche employeur 2026-publique

CADRE MAITRE D'APPRENTISSAGE 2 (facultatif)

- NOM et prénom :
- Date de naissance du maître d'apprentissage [jj/mm/aaaa] :
- Téléphone et mail :
- Emploi occupé :
- Diplôme obtenu (le plus élevé) :

CADRE LE CONTRAT – à compléter par l'employeur

- Date de début du contrat (**à définir par l'employeur**) * :
- Date de fin du contrat * :
- Nombre d'heures hebdo * :
- Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers ¹ :
☐ OUI ☐ NON

¹ Machines dangereuses pour les mineurs de plus de 15 ans autorisées si inscrit dans une formation nécessitant une telle activité. Dans ce cas, il faudra adresser une déclaration de dérogation à l'inspection du travail.

- Poste occupé par l'apprenti :
- Activités confiées :
- Pour les administrations territoriales, avez-vous une prise en charge par le CNFPT, ou l'ANFH, ou une autre structure * ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, pour le CNFPT merci d'indiquer le numéro ACC* :

CADRE APPRENTI·E

INFORMATIONS OBLIGATOIRES SUR LE REPRESENTANT LEGAL SI APPRENTI·E MINEUR·E :

- Nom du représentant légal :
- Prénom :
- Adresse postale (si différente de l'apprenti·e) :
- Téléphone * :
- Adresse mail * :

- Nom de naissance de l'apprenti·e *:
- Nom d'usage de l'apprenti·e (si différent de celui de naissance) :
- 1^{er} prénom de l'apprenti·e *:
- Date de naissance *:
- Ville de naissance *:
- Nationalité :
- Adresse complète :
Code postal : Ville :
- Courriel *:
- Téléphone *:
- Numéro de sécurité sociale **de l'apprenti·e** , **pas celui des parents** (disponible sur le site d'AMELI : https://assure.ameli.fr/PortailAS/appmanager/PortailAS/assure?_somtc=true#) *.)
- Situation année précédente :
- Dernier diplôme obtenu *:
- Le jeune a-t-il déjà été apprenti·e *: ☐ OUI ☐ NON
Si oui, mentionner le numéro d'enregistrement du contrat précédent :
(Il s'agit du numéro DECA. Veuillez contacter votre ancien CFA pour obtenir cette information.)
- L'apprenti·e a-t-il/elle le statut RQTH ? : ☐ OUI ☐ NON
Si oui, nécessité de **joindre à cette fiche un justificatif**.
Si non, bénéficiez-vous de droits attachés à la RQTH : **Voir Annexe 1**
 - **Équivalence Jeunes** (PCH-AEEH-PPS) : ☐ OUI ☐ NON
 - **Extension BOE** : ☐ OUI ☐ NON
- Projet de reprise d'entreprise : ☐ OUI ☐ NON
Si oui, nécessité de **joindre à cette fiche une attestation sur l'honneur présentant le projet de reprise**.
- Sportif de haut niveau : ☐ OUI ☐ NON
Si oui, nécessité de **joindre à cette fiche un justificatif d'inscription sur les listes officielles du Ministère des sports**.

CADRE FORMATION

- Diplôme préparé (intitulé précis):
- Site/Lycée de formation :
- Dates début du cycle de formation en centre :
- Date des examens :
- Durée en nombre d'heures de la formation (année 1 / année 2 / année 3) :

ANNEXE 1 – Nouveauté du CERFA 14

Élargissement des publics concernés par la reconnaissance de la qualité de travailleur en situation de handicap

- **Équivalence Jeunes** : À compter du 01/01/2024 pour les personnes âgées de 15 ans révolus à 20 ans, les titres suivants valent RQTH et ouvrent droit aux aménagements du contrat d'apprentissage :
 - o Notification de la prestation de Compensation handicap (PCH)
 - o Notification de l'Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé (AEEH)
 - o Le bénéfice d'un projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)

Si vous bénéficiez de l'un de ses titres, indiquez « **OUI** » au champ « **Équivalence Jeunes** »

- **Extension BOE** : à compter du 01/01/2024, les droits liés à la RQTH sont étendus aux personnes Bénéficiaires de l'Obligation d'Emploi (BOE) hors ayant-droit :
 - o Victimes accidents du travail ou maladies professionnelles, titulaire pension invalidité, titulaires AAH, ATI, titulaires de la carte mobilité inclusion, agents de la fonction publique reclassés...

Il convient de cocher « **OUI** » au champ « **Extension BOE** » du CERFA pour bénéficier des aménagements prévus pour les apprentis en situation de handicap.

!

Merci de transmettre cette fiche Employeur à envoyer par mail à
cfa-acad@ac-toulouse.fr

Pour toute question) 0800 730 410

Ü Penser à créer votre compte adhérent sur le site de votre OPCO.

!

Vous recevrez en retour les documents administratifs nécessaire à l'enregistrement du contrat de votre apprenti-e auprès de l'OPCO dont vous dépendez notamment le CERFA du contrat d'apprentissage.

La rémunération mentionnée sur le CERFA d'apprentissage sera une proposition établie avec les informations connues de l'apprenti-e et de l'entreprise.

Il est de la responsabilité de l'entreprise de vérifier et valider le contrat d'apprentissage dans son intégralité

Article D.6222-26 à D6222-33 du code du travail

Le retour de l'ensemble des documents complets et signés permettra l'enregistrement du contrat d'apprentissage et le versement des aides de l'état.

Créer votre compte pour percevoir l'aide à l'embauche sur : <https://sylae.asp-public.fr/sylae/>

*Protection de la vie privée : Les informations recueillies lors de la constitution de votre dossier font l'objet d'un traitement informatique de la part du CFA Public, afin de suivre le déroulement de votre parcours de formation. Le CFA Public s'engage à ne collecter que les informations strictement nécessaires à l'exécution de la prestation de formation qu'il met en œuvre. Elles ne sont conservées que pour la durée nécessaire à leur traitement. Conformément au règlement européen sur la protection des données 2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD) et à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, d'opposition, de limitation et de suppression de ces données. * mail à l'adresse : cfa-acad@ac-toulouse.fr*