**CONVENTION DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE**

Entre les soussignés :

1. Le CFA

Nom ..................................................................................................................................................................

Adresse ............................................................................................................................................................

CP ............................................. Ville ..............................................................................................................

Siret ...................................................................................... UAI …………………………………………..

organisme de formation de *[à adapter en fonction de la situation juridique de l’organisme]* :

Nom ..................................................................................................................................................................

Adresse ............................................................................................................................................................

CP ............................................. Ville ..............................................................................................................

Siret ......................................................................................

enregistré sous le numéro de déclaration d'activité ................................................... auprès de la préfecture de région de .....................................................................................................................................................

représenté par ..................................................................................................................................................

(**nom du représentant légal**)

Correspondant administratif

Nom et prénom ....................................................................................................................................

Téléphone ............................................................................................................................................

Mail ......................................................................................................................................................

Correspondant facturation

Nom et prénom ....................................................................................................................................

Téléphone ............................................................................................................................................

Mail ......................................................................................................................................................

1. L’entreprise

Nom ..................................................................................................................................................................

Adresse ............................................................................................................................................................

CP ............................................. Ville ..............................................................................................................

Siret ....................................................................................................... IDCC .............................................

représenté par ..................................................................................................................................................

(**nom du représentant légal**)

Correspondant administratif

Nom et prénom ....................................................................................................................................

Téléphone ............................................................................................................................................

Mail ......................................................................................................................................................

relevant de l’opérateur de compétences .........................................................................................................

est conclue la convention[[1]](#footnote-1) suivante, en application des dispositions des Livres II et III de la sixième partie du Code du travail.

**Article 1er : Objet de la convention**

Le CFA ......................................................................................................................................................................... organise une action de formation par apprentissage au sens de l’article L. 6313-6 du Code du travail.

* Intitulé et objectif de l’action : Préparer à l’obtention du diplôme ou du titre *[préciser son intitulé + code RNCP]*

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

* Contenu de l’action : [à compléter ou se référer aux référentiels du diplôme / titre concerné]

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

* Durée de l’action de formation[[2]](#footnote-2) : [dates de la formation - nombre d’heures]

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

* Lieu principal de la formation[[3]](#footnote-3) : [identification + adresse + UAI le cas / Siret - à adapter suivant la situation - ex : CFA/UFA]

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

* Périodes de réalisation en entreprise et en CFA : *[préciser la période et renvoi vers un calendrier*

*de l’alternance en annexe ou bien transmis ultérieurement]*

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

**Article 2 : Modalités de déroulement, de suivi et d’obtention du diplôme ou du titre**

**Modalités de déroulement :** *[présentiel, à distance, mixte, mobilité européenne et internationale]*

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

**Moyens prévus** : *[les moyens humains et techniques ainsi que les ressources mobilisées pendant la formation théorique et pratique dans le CFA]*

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

**Modalités de suivi :**

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

**Modalités d’obtention du diplôme ou du titre :** *[présentation à examen terminal /contrôle continu]*

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

….………..…………………………………………………………………………………………………........…………

**Article 3 : Bénéficiaire(s) de l’action de formation en apprentissage**

***Nom*** ……………………………………………………………………………………………………………………………

***Prénom(s)*** *…………………………………………………………………………………………………………………..…*

***Dates de début d’exécution du contrat*** *……………………….….…………………………………………………………*

***Dates de fin d’exécution du contrat*** *…………………….………………………………………………………………..…*

Si l’apprenti bénéficie d’un temps de travail adapté [apprenti reconnu en qualité de travailleur handicapé et/ou apprenti inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau[[4]](#footnote-4)] préciser la quotité de temps de travail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

Si formation débutée précédemment : [Lorsque le jeune a commencé sa formation sous un autre statut (ex. stagiaire de la formation professionnelle au titre de l’article L 6222-12-1 – avant la signature du contrat ou au titre de l’article L6231-2 – en cas de rupture de contrat) ou bien lorsque le contrat fait suite à un précédent contrat d’apprentissage]

Formation en amont du contrat [Préciser pour chaque période]

***Du*** *………………………….….…………………* ***Au*** *……………………………….….…………………*

***Statut …****……………………………………………………………………………………….……………..…*

***Nombre d’heures de formation suivies*** *………………………………………………….….……………..…*

Maintien en formation après rupture [Préciser pour chaque période]

***Du*** *………………………….….…………………* ***Au*** *……………………………….….…………………*

***Statut …****……………………………………………………………………………………….……………..…*

***Nombre d’heures de formation suivies*** *………………………………………………….….……………..…*

**Article 4 : Dispositions financières**

Rappel : gratuité de la formation pour l’apprenti et son représentant légal, le cas échéant, aucune somme ne peut être demandée.

*Tableau à adapter en fonction de la durée du contrat*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Montant de la prestation  Net de taxe[[5]](#footnote-5) | Montant du niveau de prise  en charge – OPCO[[6]](#footnote-6),dans la limite du prix de la prestation | Reste à charge éventuel  de l’entreprise[[7]](#footnote-7)  Net de taxe |
| 1re année exécution  Contrat | € | € | € |
| 2e année exécution  contrat | € | € | € |
| 3e année exécution  contrat | € | € | € |
| 4e année exécution  contrat | € | € | € |
| **Total** | € | € | € |

*La 1ère année de financement correspond à la première année d’exécution du contrat d’apprentissage. Dans le cas d’une formation débutée sous statut de stagiaire de la formation professionnelle financée par l’OPCO, la 1ère année de financement débute avec la période sous statut de stagiaire de la formation professionnelle*

**Montant de la majoration forfaitaire annuelle pour les apprentis bénéficiant de la reconnaissance en qualité de travailleur handicapé**[[8]](#footnote-8) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

**Montant de la modulation annuelle pour l'accompagnement social des apprentis les plus en difficulté résidant dans les territoires ultra marins** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

**Article 5 : Frais annexes - pendant le temps en CFA uniquement** (Informations à destination de l’OPCO de l’entreprise)

Lorsqu’ils sont financés par les CFA, l’OPCO prend en charge une partie de ces frais sur présentation d’une facture, nette de taxes, des frais consommés par trimestre.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hébergement 6€/ nuit | Restauration 3€ / repas |
| 1ère année de financement | Nombre de nuitées envisagées :  Montant : | Nombre de repas envisagées :  Montant : |
| 2ème année de financement | Nombre de nuitées envisagées :  Montant : | Nombre de repas envisagées :  Montant : |
| 3ème année de financement | Nombre de nuitées envisagées :  Montant : | Nombre de repas envisagées :  Montant : |
| 4ème année de financement | Nombre de nuitées envisagées :  Montant : | Nombre de repas envisagées :  Montant : |
| Total | Total de nuitées envisagées :  Montant : | Total de repas envisagées :  Montant : |

*Tableau à adapter en fonction de la durée du contrat*

**Premier équipement pédagogique** :  Oui  Non

Le forfait pris en charge par l’OPCO est de **5*00.00*** €

-> le cas échéant, nature de l’équipement :

☐ Equipement en lien avec la formation de l’apprenti

☐ Equipement informatique mis à disposition de l’apprenti

**Frais liés à la mobilité internationale**[[9]](#footnote-9) **ou à la mobilité vers la métropole des apprentis résidant dans les territoires ultra marins** :  Oui  Non

Le forfait pris en charge par l’OPCO est de **5*00.00*** €

**Article 6 : Modalités de règlement** *[en cas de reste à charge de l’entreprise]*

Préciser les modalités de règlement en cas de reste à charge, notamment, en cas de rupture de contrat / désistement.

*………………………………………………………………………………………………………………………….……….…*

*………………………………………………………………………………………………………….……………………….…*

**Article 7 : Mandat**

☐ L’entreprise signataire ne souhaite pas donner mandat au CFA signataire pour accomplir les formalités nécessaires aux opérations prévues à l’article L. 6224-1 du code du travail. L’entreprise signataire demeure seule responsable de l’accomplissement de ces opérations.

☐ Par la présente convention, l’entreprise signataire donne mandat au CFA signataire, qui l’accepte, pour accomplir toutes formalités nécessaires aux opérations prévues à l’article L. 6224-1 du code du travail.

En considération de l’exécution de son mandat, le CFA mandataire ne reçoit aucune rémunération du mandant, ledit mandat devant être accompli à titre gratuit.

Le mandant s’engage, envers le mandataire, à lui fournir l’ensemble des informations nécessaires à la bonne exécution de son mandat. Il lui donne pouvoir aux fins de le représenter, notamment auprès des opérateurs prévus à l’article L. 6332-1 du code du travail.

Le mandataire s’engage à exécuter personnellement son mandat, et ce dans le meilleur intérêt du mandant, et de ne pas agir dans son propre intérêt, ni celui d’un tiers. Il agit dans la limite des pouvoirs qui lui sont conférés par la présente convention et des règles en vigueur relatives aux opérations prévues à l’article L. 6224-1 du code du travail. Il s’engage également à informer le mandant de toute situation le justifiant, ou à la demande de ce dernier, de l’état d’exécution du mandat, ainsi que de sa pleine réalisation.

En cas de mauvaise exécution de la mission qui lui est confiée, le mandataire engage sa responsabilité devant le mandant.

**Article 8 : Clause suspensive**

L’exécution de la présente convention est soumise au dépôt du contrat par l’opérateur de compétences (L 6224-1 du Code du travail) auprès des services du ministre en charge de la formation professionnelle.

La présente convention se termine dès la fin d’exécution du contrat d’apprentissage, à l’échéance prévue par l’article 3 ou en cas de rupture anticipée du contrat, le cas échéant.

**Article 9 : Différends éventuels**

Si une contestation ou un différend ne peuvent être réglés à l’amiable, le Tribunal de ............................................... ............................................... sera seul compétent pour régler le litige.

Fait en double exemplaire, à..................................................................... le ............................................

**Pour l’entreprise Pour l’organisme**

Nom et qualité du signataire Nom et qualité du signataire

Cachet de l’entreprise cliente Cachet du CFA

1. Convention renseignée pour la durée totale de la formation en apprentissage couverte par le contrat d’apprentissage, et pouvant faire l’objet d’avenant (s) modificatif (s) [↑](#footnote-ref-1)
2. Durée de l’action de formation en apprentissage liée à la convention [↑](#footnote-ref-2)
3. A renseigner uniquement si lieu de formation est différent du CFA responsable indiqué sur le CERFA [↑](#footnote-ref-3)
4. Liste prévue au premier alinéa de l’article L.221-2 du code du sport [↑](#footnote-ref-4)
5. A*rticle 261 4, 4° du Code général des impôts* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Il s’agit du niveau de prise en charge défini par la branche dont relève l’entreprise ou à défaut dans le cadre de l’arrêté de carence (articles D.6332-78-1,   
   D6332-78-2, D6332-79). Il est versé par l’opérateur de compétences (OPCO) concerné, en fonction de la durée du contrat.*

   *Jusqu'à la détermination du niveau de prise en charge, l'opérateur de compétences verse au CFA le montant forfaitaire prévu à l’article D6332-80.* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Etabli en soustrayant au prix de la prestation le montant de la prise en charge par l’OPCO et des éventuels autres financements. A défaut de reste à charge, indiquer « 0 euro »* [↑](#footnote-ref-7)
8. *En application de l’article D. 6332-82 du code du travail et/ou du 1° de l'article L.6523-2-3* [↑](#footnote-ref-8)
9. *En application des articles R.6222-68 ou R.6222-60, la convention organisant la mobilité internationale de l’apprenti est transmise à l’opérateur de compétences qui se prononce sur la prise en charge financière* [↑](#footnote-ref-9)