

MANDAT GESTION CONTRAT D'APPRENTISSAGE - SECTEUR PRIVE SECTEUR PUBLIC

Le CFA RAP PACA se propose d'élaborer pour votre compte et à titre gracieux, le contrat d'apprentissage et d'adresser une demande de dépôt auprès de votre OPCO (secteur privé), si celui-ci le permet ou sur la plateforme dédiée à l'apprentissage contrat.apprentissage.beta.gouv.fr (secteur Public)

JE REFUSE DE MANDATER LE CFA RAP PACA

Vous refusez de donner mandat au CFA RAP PACA, merci de cocher la case ci-dessus, il en est alors de votre responsabilité de réaliser le contrat l'apprentissage, la demande de dépôt et de nous adresser le contrat signé par les parties et le numéro DECA¹. La convention de formation vous sera envoyée par le CFA RAP PACA

JE DONNE MANDAT AU CFA RAP PACA (sans contrepartie financière)

Vous donnez mandat au CFA RAP PACA, ses missions seront :

- Préparation et envoi pour signature électronique du cerfa "contrat d'apprentissage" sur la base des informations transmises dans le dossier d'inscription.
- Préparation et envoi pour signature électronique de la convention de formation par apprentissage.
- Préparation et envoi de la convention tripartite de réduction ou allongement de durée du contrat d'apprentissage, le cas échéant.
- Préparation et envoi des avenants et ruptures éventuels sur la base des informations transmises.

Pour la partie "contrat", les niveaux de rémunération et le salaire brut mensuel à l'embauche indiqués par le CFA RAP PACA reprennent les bases légales. Ces éléments sont donnés à titre indicatif. Il est de la responsabilité de l'employeur d'effectuer les vérifications nécessaires afin de s'assurer qu'il respecte **les minimums conventionnels** en vigueur lors de la signature du contrat d'apprentissage.

La responsabilité du CFA RAP PACA ne pourra être engagée.

Par le présent mandat, et conformément aux articles 1984 et suivants du Code Civil,

Je soussigné(e) : _____

Représentant l'entreprise : _____

Située au : _____

CP : _____ **VILLE :** _____

SIRET : _____ / _____ / _____

Donne pouvoir au CFA RAP PACA représenté par son directeur en exercice pour effectuer les missions nécessaires au traitement du contrat d'apprentissage de l'apprenti(e) :

Nom _____ Prénom _____

À _____ le : _____ / _____ / _____

Signature et cachet:

Ce mandat ne vous dispense en aucun cas de conserver les justificatifs obligatoires à l'enregistrement de votre contrat, en cas de contrôle.

² DECA : numéro d'enregistrement du contrat

PROCEDURE SIGNATURE ELECTRONIQUE EMPLOYEUR


Le contrat d'apprentissage et la convention de formation vous seront envoyés par mail pour signature électronique.

Expéditeur : cloud@sellandsign.com

Objet : CFA RAP PACA demande de signature.

Etapas à suivre :

- Cliquer sur « lire et signer le document »
- Cocher la case « conditions générales de signature » (un code vous est immédiatement envoyé sur votre téléphone portable et une fenêtre OTP s'affiche)
- Saisir le code reçu
- Cliquer sur « signer »
- Votre signature est validée et votre document est signé !

 Procédure à effectuer 2 fois (contrat d'apprentissage + convention de formation)

Les documents définitifs vous seront retournés par mail une fois visés par toutes les parties (Apprenti, Responsable légal le cas échéant, employeur, CFA RAP PACA)

PROCEDURE SIGNATURE ELECTRONIQUE APPRENTI(e)


Le contrat d'apprentissage vous sera envoyé par mail pour signature électronique.

Expéditeur : cloud@sellandsign.com

Objet : CFA RAP PACA demande de signature.

Etapas à suivre :

- Cliquer sur « lire et signer le document »
- Cocher la case « conditions générales de signature » (un code vous est immédiatement envoyé sur votre téléphone portable et une fenêtre OTP s'affiche)
- Saisir le code reçu
- Cliquer sur « signer »
- Votre signature est validée et votre contrat est signé !

 Si apprenti(e) mineur(e), le contrat sera envoyé à l'apprenti(e) ET à son responsable légal pour signature

Les documents définitifs vous seront retournés par mail une fois visés par toutes les parties (Apprenti, Responsable légal le cas échéant, employeur, CFA RAP PACA)

CONVENTION DE RÉDUCTION DE LA DURÉE DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Article L6222-7-1

(Ne remplir que les parties grisées et faire signer au dos employeur et apprenti)

Entre les 3 parties suivantes :

1 L'UFA de l'EPLEFPA d'ORANGE, pour le compte du CFA RAP PACA

2 L'apprenti-e Nom Prénom :

3 L'employeur l'ayant recruté Nom de l'entreprise :

Article 1 : Objet de la Convention

L'UFA a procédé à une évaluation de l'apprenti-e conduisant à une réduction de la durée de la formation.

La durée initiale du cycle de formation pour l'obtention du diplôme ou titre professionnel visé par le contrat d'apprentissage est de _____ mois.

L'UFA s'est assuré auprès du certificateur que cet aménagement de la durée de la formation est compatible avec l'inscription à l'examen final du diplôme professionnel visé.

Article 2 : Situation prise en compte dans le cadre de l'aménagement de durée

■ Niveau initial de l'apprenti-e

Compétences acquises dans le cadre :

- Mobilité à l'étranger
- Activité militaire dans la réserve opérationnelle
- Service civique
- Volontariat militaire
- Engagement comme sapeur-pompier volontaire

Article 3 : Proposition d'aménagement de la durée de formation

L'UFA propose une réduction de la durée du cycle de formation de :

■ durée réduite de _____ mois _____ jours.

Article 4 : Justification de cet aménagement

Explicitez précisément les motifs ayant conduit à cette décision en détaillant les outils pédagogiques utilisés (test de positionnement, diplôme auant permis une réduction de durée, expérience professionnelle retenue ...)

- Du niveau initial de compétences de l'apprenti-e : Candidat de niveau 3, ou issu de seconde (Bac CGEVV en 2 ans).
- Du niveau initial de compétences de l'apprenti-e : candidat ayant suivi une première année de la formation scolaire ou redoublant (Bac CGEVV en 1 an).
- Du niveau initial de compétences de l'apprenti-e : Candidat de niveau 4 (Bac CGEVV en 1 an).
- Du niveau initial de compétences de l'apprenti-e : candidat ayant suivi une première année de la formation ou redoublant (BTSA en 1 an).
- Du niveau initial de compétences de l'apprenti-e : Candidat de niveau 5 ou plus (BTSA en 1 an).

Article 5 : Accord des parties

L'aménagement de la durée de formation proposée par l'UFA a fait l'objet d'un accord de l'apprenti et de son représentant légal s'il est mineur, et de l'employeur l'ayant recruté.

Fait en 3 exemplaires, à ORANGE le

Pour l'apprenti ou son représentant légal
Nom

Signature

Pour l'entreprise
Nom et Qualité du signataire

Signature
Cachet de l'entreprise

Pour l'UFA de l'EPLEFPA d'Orange
Brigitte BOUVIER Directrice
Signature
Cachet

FICHE DE BESOIN(S) SPÉCIFIQUE(S)

Dans le cadre de la loi de 2005 sur l'égalité des droits et des chances, le CFA RAP PACA se mobilise pour un meilleur accueil des jeunes en situation de handicap.

En prenant quelques instants pour remplir ce document vous contribuez à :

- Une bonne information faite à l'ensemble de l'équipe pédagogique sur les difficultés rencontrées.
- La mise en place d'éventuels aménagements durant les cours ainsi qu'aux épreuves d'examen tels que du temps supplémentaire pour les contrôles, des sujets agrandis en gros caractères, la lecture orale des consignes, l'accessibilité des locaux...
- Un suivi le plus efficace possible lors de la scolarité à l'UFA mais également en entreprise, pour une meilleure prise en charge.

Coordonnées de l'infirmière de l'EPL d'Orange : Mme PÊTRE Stéphanie, UFA d'Orange, Lycée viticole d'Orange, 2260 route du Grès 84100 ORANGE, 04.90.51.48.21

N'hésitez pas à prendre contact pour tout renseignement.

NOM, Prénom :

CLASSE :

	Entourer la réponse	
1 - L'apprenti a-t-il des difficultés d'apprentissage tels que DYSLEXIE, DYSPHASIE, TROUBLES VISUELS ou AUDITIFS, TROUBLES DE LA MEMOIRE OU DE LA CONCENTRATION ? *si oui, à préciser :.....	OUI*	NON
2 - Ces difficultés ont-elles fait l'objet d'un bilan ? (*si oui, le joindre au dossier)	OUI*	NON
3 - Avez-vous bénéficié(e) d'un aménagement d'épreuve au dernier examen (Brevet, Bac..) ? *si oui, lequel :.....(*joindre une copie si possible)	OUI*	NON
5- Une reconnaissance de besoins spécifiques liés au handicap a-t'elle été faite auprès de la MDPH (allocation, matériel...)? (*si oui, joindre une copie)	OUI*	NON
5 – Au collège et/ou lycée bénéficiez-vous d'un PAI (Projet d'accueil Individualisé) que vous souhaitez poursuivre ? (*joindre copie, ordonnance valide et traitement éventuel)	OUI*	NON
6 - Au collège et/ou lycée bénéficiez-vous d'un PPS (Projet Personnel de Scolarité) que vous souhaitez poursuivre ? (*joindre copie)	OUI*	NON
7 - Avez- vous une Reconnaissance Qualité Travailleur Handicapé (RQTH)? (*si oui, joindre une copie)	OUI*	NON

FICHE SANTÉ / URGENCE

Nom :		Prénom :	
Classe :		Régime (entourer) :	INT DP EXT
Adresse :			
Téléphone :		Personne à prévenir en cas d'urgence et lien :	
Date du dernier rappel Antitétanique :		Téléphone de la personne à prévenir :	
Eléments à prendre en compte pour l'infirmière (pathologie, allergies, traitement, chirurgies...) :			

Lu et approuvé

Date

Signature

Lors d'une rencontre programmée et individuelle avec l'infirmière,
un point santé sera réalisé avec une prise de vos constantes (**réservé à l'administration**) :

Poids		Taille		Vue	/	TA	
Observations :							

LES ASSOCIATIONS DE L'ÉTABLISSEMENT

L'établissement compte deux associations ouvertes également aux apprentis :

- **L'AESA (Association des Lycéens, Étudiants, Stagiaires et Apprentis)** : anime la buvette du foyer, propose des sorties en tous genres (cinéma, Laser Game, etc...) organise des soirées (bals des vendanges, soirée de fin d'année...) anime des ateliers (jeux de société, théâtre...). **COTISATION 10 euros.**

- **L'Association sportive La mêlée (UNSS)** : activités sportives de loisir (football, VTT, Boxe...) le soir après les cours et le mercredi. **COTISATION 30 euros.**



COUPON RÉPONSE AESA

M/Mme : Régime : EXT DP INT

Classe : Régime : externe demi-pensionnaire interne

Souhaite adhérer à l'AESA. Pour les mineurs, l'adhésion vaut autorisation parentale à participer aux sorties organisées par l'Association.

Ci-joint le règlement de 10 euros par chèque à l'ordre du centre socio-culturel.

Date et signature :



COUPON RÉPONSE UNSS

M/Mme : Régime : EXT DP INT

Classe :

Souhaite adhérer à l'association la Mêlée pour l'année 2023-2024.

Ci-joint le règlement de 30 euros par chèque à l'ordre de La mêlée.

Date et signature :

Nos références : BB/MD

N° :

Objet : Autorisation de droit à l'image

La Directrice à

Apprenants majeurs

Parents d'apprenants mineurs

Autorisation de droit à l'image

A joindre au dossier d'inscription

Je soussigné

Né(e) le :

Agissant pour moi-même

pour le mineur :

En classe de

Autorise

N'autorise pas

(...) le Lycée Viticole d'Orange et ses partenaires journalistes, à reproduire et exploiter mon image dans le cadre de ses actions de communication et manifestations, à des fins de promotion et de recrutement, durant ma période en centre de formation.

Ces éléments pourront ensuite être diffusés sur les différents supports de communication du Lycée : Facebook, Instagram, Tik Tok, Youtube, Twitter, site internet, newsletter, TV – ainsi que sur les supports des partenaires notamment les journaux locaux et viticoles.

La présente autorisation d'exploitation de mon droit à l'image est consentie à titre gratuit.

Brigitte BOUVIER
Directrice de l'EPLEFPA ORANGE

Fait à

Signature :

le / /