



Convention de formation Apprentissage

Entre les sousignés,

Le CFA

Désignation : _____

Adresse : _____

Numéro Siret : _____

UAI : _____

Organisme de formation, enregistré sous le numéro de déclaration d'activité : _____

auprès de la préfecture de région de : _____

représenté par M/Mme _____

Contact opérationnel : _____

Nom-Prénom : _____ Fonction : _____

email : _____

N° de téléphone : _____

L'entreprise

Désignation : _____

Adresse : _____

Numéro Siret : _____

IDCCI : _____

représentée par M/Mme _____, en qualité de _____

, relevant de l'opérateur de compétences : OCAPIAT est conclue la convention suivante, en application des dispositions des Livres II et III de la sixième partie du Code du travail.

Contact opérationnel : _____

Nom-Prénom : _____ Fonction : _____

email : _____

N° de téléphone : _____

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 : _____

Intitulé + code RNCP : _____

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

Durée de l'action de formation : [dates de la formation - nombre d'heures] _____

Lieu principal de la formation: [identification, adresse, UAI et Siret] _____

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 et prénom(s) : _____

Date de début du contrat : _____

Date de fin du contrat : _____

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

Du : _____ **, au :** _____
Statut : _____ **Nombre d'heures de formation suivies :** _____

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 leur être demandée.

Le financement du contrat d'apprentissage sera fonction de la durée d'exécution du contrat.

	Prix de la prestation Net de taxe	Montant du niveau de prise en charge OPCO	Reste à charge éventuel de l'entreprise Net de taxe
1ère année de financement			
2ème année de financement			
3ème année de financement			

Tableau à adapter en fonction de la durée du contrat

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 correspond au début de la période sous statut de stagiaire de la formation professionnelle.

Article 5 : Frais annexes - pendant le temps en CFA uniquement

Lorsqu'ils sont financés par les CFA, l'OCAPIAT prend en charge une partie de ces frais.

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

Premier équipement pédagogique (Oui - Non) : _____

Le forfait pris en charge par l'OPCO est de _____ €

Frais liés à la mobilité internationale (Oui - Non) : _____

Le forfait pris en charge par l'OPCO est de _____ €

Totaux pour les frais annexes : _____ €

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 : Clause suspensive

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

Article 8 : Différents 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 : _____

Nom et qualité du signataire : _____

Cachet de l'entreprise cliente : _____

Pour l'organisme : _____

Nom et qualité du signataire : _____

Cachet du CFA : _____

* Un exemplaire de ce document doit être adressé à vos interlocuteurs Ocapiat avec le Cerfa :

• Envoi par mail ou postal :

- Entreprises moins de 11 salariés : Direction gestion Ocapiat 20 place des Vins de France – CS11240- 75603
cedex 12

- dgs@ocapiat.fr

- Entreprises de 11 salariés et plus : Direction régionale ,les coordonnées postales et mails sont sur le site
Ocapiat en fonction de votre région administrative <https://www.ocapiat.fr/ocapiat-dans-votre-region>

• Dépôt sur le site internet www.ocapiat.fr en utilisant vos coordonnées sur l'extranet « mon espace Ocapiat » <http://monespace.ocapiat.fr/>

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données à caractère personnel vous concernant et faisant l'objet de traitements sous la responsabilité de OCAPIAT

(déclaration CNIL : 1988141 et fiche registre RGPD : 001).

Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification des données à caractère personnel en écrivant à par voie postale ou à dpd@ocapiat.fr

OCAPIAT - coordonnées sur www.ocapiat.fr - N° SIRET : 844 752 006 00016 - Code APE : 9499Z - N° TVA intracomm. : FR 80844752006