

# NETSERVICES



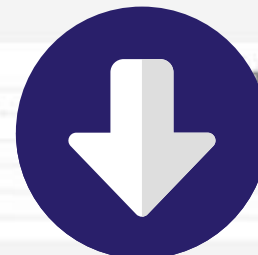
1

La page  
« Demandes de  
financement »  
s'ouvre par défaut



2

Cliquez sur  
« Contrat  
d'Apprentissage »



Contrat d'Apprentissage

**RAPPEL**

Accédez à vos  
services en ligne  
depuis votre espace  
OCAPIAT

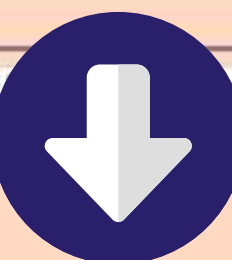


# CERFA EN LIGNE



3

CONTRAT D'APPRENTISSAGE



Cliquez sur  
« Créer une  
nouvelle  
demande »



4

Remplissez  
le CERFA  
Contrat  
d'apprentissage  
dématérialisé





# DPC'CLIC / E'SPACE



DPC'CLIC  
**1**

E'SPACE  
**1**



Après  
l'authentification  
sur DPC'CLIC ou E'SPACE  
vous êtes redirigé  
sur cette page

**2**

**3**

**CONTRAT D'APPRENTISSAGE**

Rechercher parmi les demandes en cours

Entreprise: 74843.001 - SA [dropdown]  
Salaire: [input] Y compris les contrats déjà envoyés

Liste des demandes de contrat d'apprentissage

N°	Entreprise	Salaire	N° enregistrement	N° demande OCAPIAT	Action
<a href="#">Créer une nouvelle demande</a>					

OCAPIAT est l'Opérateur de Compétences (OPCO) pour la Coopération agricole, l'Agriculture, la Pêche, l'Industrie Agroalimentaire et les Territoires

Après avoir cliqué  
sur « Contrat  
d'apprentissage »,  
cliquez sur  
« créer une nouvelle  
demande »

**CONTRAT D'APPRENTISSAGE**

Mode contractuel: [dropdown] Choisir un mode contractuel

**L'EMPLOYEUR**

Dénomination: 19055 001 - ARCADE PAYSAGISTE SARL  
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat:  
Code postal: 71300 Ville: GOURDON  
Adresse: 159 ROUTE DE MACON  
Téléphone: 0385581961  
Courriel: [input]  
N° SIRET de l'établissement d'exécution du contrat: 43920043400016  
Type d'employeur: [dropdown]  
Employeur spécifique: [dropdown]  
Code activité de l'entreprise (NAF): 8130Z - Services d'aménagement paysager  
Effectif total salariés de l'entreprise: 98  
Convention collective applicable: 7018 - PAYSAGISTES NON IG

☐ Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage

**L'APPRENTI(E) (Saisir toutes les zones)**

Nom: [input] Prénom: [input]  
Adresse: [input]  
Code postal: [input] Ville: [input]  
Adresse: [input]  
Complément: [input]  
Téléphone: [input]  
Courriel: [input]  
Représentant légal (renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé):  
Nom: [input] Prénom: [input]  
Adresse: [input]  
Code postal: [input] Ville: [input]  
Adresse: [input]  
Complément: [input]  
Date de naissance: [input] Mois: [input]  
Sexe: [dropdown]  
Département de naissance: [input]  
Commune de naissance: [input]  
Nationalité: [dropdown]  
Régime social: [dropdown]  
Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé: [input] Oui [input] Non  
Situation avant ce contrat: [dropdown]  
Dernier diplôme ou titre préparé: [input]  
Dernière classe / année suivie: [input]  
Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé: [input]  
Diplôme ou titre le plus élevé obtenu: [input]

Remplissez  
le CERFA  
Contrat  
d'apprentissage  
dématérialisé