CONVENTION DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE

**Entre les soussignés** :

**CFA *Dénomination sociale***

Situé au *(Adresse)*

Immatriculée sous le SIRET *(compléter)*

N° UAI du CFA *(compléter)*

Enregistré sous le n° de déclaration d’activité *(compléter)* auprès de la Préfecture de la région *(compléter).*

Représenté légalement par *(Prénom, Nom et fonction dans le CFA)*

Désignation d’un contact opérationnel :

Prénom, Nom ………………………………………….

Fonction : ……………………………………………….

Email : ………………………………………………...

Numéro de téléphone : ………….……………………

ci-après désigné le CFA

**L’entreprise *Dénomination sociale***

Située au *(Adresse)*

Immatriculée sous le SIRET *(compléter)*

IDCC *(compléter)*

Représentée légalement par *(Prénom, Nom et qualité du signataire),* relevant de l’opérateur de compétences Entreprises de proximité

**est conclue la convention suivante, en application des dispositions des Livres II et III de la sixième partie du Code du travail.**

ci-après désignée L’entreprise

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, en vue de préparer à l’obtention du diplôme ou titre professionnel :

* Intitulé et objectif de l’action :

[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 *(Durée de l’action de formation en apprentissage liée à la convention)* : [dates de la formation - nombre d’heures]

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

Lieu principal de la formation : *A renseigner uniquement si lieu de formation différent du CFA responsable présent sur le CERFA*

([identification, adresse UAI le cas échéant et 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 et prénom(s) \_ dates de début et de fin du contrat***

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

*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 CT – avant la signature du contrat ou au titre de l’article L.6231-2 CT- en cas de rupture de contrat) ou bien lorsque le contrat fait suite à un précédemment contrat d’apprentissage : préciser pour chaque période le statut, la date d’entrée en formation et le cas échéant les dates du précédent contrat)*

*[Préciser pour chaque période] :* Du XX/XX/XX au XX/XX/XX : *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*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Prix de la prestation  Net de taxe[[1]](#footnote-1) | Montant du niveau de prise en charge - OPCO[[2]](#footnote-2) | Reste à charge éventuel de l’entreprise  Net de taxe |
| 1re année de financement | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |
| 2ème année de financement | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |
| 3ème année de financement | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |
| 4ème année de financement | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |

*La 1ere 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’OPCO prend en charge une partie de ces frais.

**5.1. Frais d’hébergement et de restauration**

*Indiquer le nombre de nuitées et de repas annuels prévisionnels.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Frais d’hébergement  6€ par nuit NET DE TAXE | | | | Frais de restauration  3€ par repas NET DE TAXE | | | |
| 1ère année de financement | Nombre |  | X | € | Nombre |  | X | € |
| 2ème année de financement | Nombre |  | X | € | Nombre |  | X | € |
| 3ème année de financement | Nombre |  | X | € | Nombre |  | X | € |
| 4ème année de financement | Nombre |  | X | € | Nombre |  | X | € |
| **TOTAL** |  |  |  | **€** |  |  |  | **€** |

**5.2. Premier équipement pédagogique** : Oui – Non

A titre indicatif le forfait pris en charge par l’OPCO est de ……….. € net de taxe

**5.3. Frais liés à la mobilité internationale** : Oui – Non

(Informations à destination de l’OPCO de l’entreprise)

Le règlement de la formation sera dû à réception de la facture. Les factures des frais de formation ainsi que les certificats de réalisation seront adressés directement à l’OPCO.

**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’opérateur de compétences (Art. L.6224-1 du Code du travail) auprès des services du ministre chargé de la formation professionnelle.

**Article 8 : 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.

**Article 9 – Date d’effet et durée de la convention**

La présente convention est applicable pour toute la durée de réalisation de l’action de formation, visée à l’article 1.

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

*Ce modèle de convention de formation, donné à titre d’exemple, intègre les mentions qui doivent obligatoirement figurer dans un tel document (Art. D. 6353-1 al 2 du Code du travail). Ce document est à établir sur du papier à en-tête de l’organisme de formation en double exemplaire.*

1. A*rticle 261 4, 4° du Code général des impôts* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Il s’agit du niveau de prise en charge défini par la branche dont relève l’entreprise. Il est versé par l’opérateur de compétences (OPCO) concerné. Si l’apprenti est en situation de handicap, possibilité de majoration.* [↑](#footnote-ref-2)