

Depuis le 1er janvier 2020, le ministère du travail a mis en ligne un nouveau CERFA sur le contrat d'apprentissage. Vous trouverez quelques précisions afin de compléter au mieux les différentes rubriques.

Vous devrez transmettre vos contrats d'apprentissage à Constructyts (votre OPCO), au plus tard dans un délai de cinq jours ouvrables suivant son début d'exécution (par courrier, ou par mail : [nicolas.francois@constructyts.fr](mailto:nicolas.francois@constructyts.fr), à partir de juin sur le site egestion).

Textes de référence

Article L6221-1 et suivants du Code du Travail

Pour vos questions

Martine KIENTZ

03 88 10 28 00

mkientz@aforma-alsace.fr

**Mode contractuel de l'apprentissage**

1. A durée limitée
2. Dans le cadre d'un CDI
3. Entreprise de travail temporaire
4. Activités saisonnières à 2 employeurs

**RECTO**

Ministère du travail

Contrat d'apprentissage (art. L6221-1 et suivants du code du travail)  
(Lire ATTENTIVEMENT la notice Cerfa n°51649804 avant de remplir ce document)

N° 10103\*97 FA 13

Mode contractuel de l'apprentissage  L

**L'EMPLOYEUR**  employeur privé  employeur « public »\*

Nom et prénom ou dénomination : \_\_\_\_\_ N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : \_\_\_\_\_  
 Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : \_\_\_\_\_ Type d'employeur :  L  P  
 N° Voie \_\_\_\_\_ Employeur spécifique :  L  P  
 Complément : \_\_\_\_\_ Code activité de l'entreprise (NAF) : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Effectif total salariés de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Convention collective applicable : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ Code IDCC de la convention \_\_\_\_\_

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

**L'APPRENTI(E)**

Nom de naissance et prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Sexe :  M  F Département de naissance : \_\_\_\_\_  
 Adresse : N° Voie \_\_\_\_\_ Commune de naissance : \_\_\_\_\_  
 Complément : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_ Régime social : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé :  oui  non  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ Situation avant ce contrat : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ Représentant légal (renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)  
 Nom de naissance et prénom : \_\_\_\_\_ Dernier diplôme ou titre préparé : \_\_\_\_\_  
 Adresse : N° Voie \_\_\_\_\_ Dernière classe / année suivie : \_\_\_\_\_  
 Complément : \_\_\_\_\_ Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : \_\_\_\_\_

**LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE**

Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction

**Type d'employeur**

**Employeur privé**

11. Entreprise inscrite au répertoire des métiers ou au registre des entreprises pour l'Alsace-Moselle
12. Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés
13. Entreprises dont les salariés relèvent de la mutualité sociale agricole
14. Profession libérale
15. Association
16. Autre employeur privé

**Ddd** : Cas les plus fréquents

**RECTO**

**Code IDCC de la convention**

Si ETAM : IDCC 2609

Si Ouvrier :

- Moins de 10 salariés : 1596
- Plus de 10 salariés : 1597

**Nationalité**

1. Française
2. Union Européenne
3. Etranger hors Union Européenne

Assurez-vous que le salarié étranger, non citoyen européen, dispose au début du contrat d'un **titre de séjour valable**, l'autorisant à travailler en France et d'une **autorisation de travail** délivrée dans le cadre de l'article L5221-5 du Code du Travail.

**Employeur spécifique**

1. Entreprise de travail temporaire
2. Groupement d'employeurs
3. Employeur saisonnier
4. Apprentissage familial : l'employeur est un ascendant de l'apprenti
0. Aucun de ces cas

**Code NAF**

Nomenclature d'activités et des produits française correspondant à l'activité principale de l'établissement d'exécution du contrat (version 2008).

**Effectif salarié de l'entreprise**

L'effectif renseigné est celui de **l'entreprise dans sa globalité**, au sens de l'article L130-1.I du code de la Sécurité Sociale et non seulement l'effectif de l'établissement d'exécution du contrat.

**Département de naissance**

Indiquez le numéro du département.  
Pour les personnes nées à l'étranger, indiquez 099.

**Régime social**

1. MSA
2. URSSAF

**RECTO**

**Situation avant contrat**

1. Scolaire
2. Prépa apprentissage
3. Etudiant
4. Contrat d'apprentissage
5. Contrat de professionnalisation
6. Contrat aidé
7. En fonction au CFA avant signature d'un contrat d'apprentissage (L6222-12-1 du Code du Travail)
8. En formation, au CFA, sans contrat, suite à une rupture (5° de L6231-2 du Code du Travail)
9. Stagiaire de la formation professionnelle
10. Salarié
11. Personne à la recherche d'un emploi (inscrite ou non au Pôle Emploi)
12. Inactif

**Contrat d'apprentissage**  
(art. L6211-1 et suivants du code du travail)

(Lire ATTENTIVEMENT la notice Cerfa n°51649804 avant de remplir ce document)

Ministère du travail

cerfa N° 10103\*07 FA 13

Mode contractuel de l'apprentissage  L  J

**L'EMPLOYEUR**  employeur privé  employeur « public »\*

Nom et prénom ou dénomination : \_\_\_\_\_ N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : \_\_\_\_\_  
 Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : \_\_\_\_\_ Type d'employeur :  J  P  
 N° Voie \_\_\_\_\_ Employeur spécifique :  J  
 Complément : \_\_\_\_\_ Code activité de l'entreprise (NAF) : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Effectif total salariés de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Convention collective applicable : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_ Code IDCC de la convention \_\_\_\_\_

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

**L'APPRENTI(E)**

Nom de naissance et prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Sexe :  M  F Département de naissance : \_\_\_\_\_  
 Adresse : N° Voie \_\_\_\_\_ Commune de naissance : \_\_\_\_\_  
 Complément : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_ Régime social : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé :  oui  non  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Représentant légal** (enseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)

Nom de naissance et prénom : \_\_\_\_\_ Situation avant ce contrat :  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  
 Adresse : N° Voie \_\_\_\_\_ Dernier diplôme ou titre préparé : \_\_\_\_\_  
 Complément : \_\_\_\_\_ Dernière classe / année suivie : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : \_\_\_\_\_  
 Commune : \_\_\_\_\_ Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : \_\_\_\_\_

**LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE**

Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction

**Diplôme ou titre**

**Diplôme ou titre de niveau Bac+5 et plus**

80. Doctorat
71. Master professionnel / DESS
72. Master recherche / DEA
73. Master indifférencié
74. Diplôme d'ingénieur, diplôme d'école de commerce
79. Autre diplôme ou titre de niveau BAD+5 ou plus

**Diplôme ou titre de niveau BAC+3 et 4**

61. 1<sup>ère</sup> année de Master
62. Licence professionnelle
63. Licence générale
69. Autre diplôme ou titre de niveau bas+3 ou 4

**Diplôme ou titre de niveau bac+2**

54. Brevet de Technicien Supérieur
55. Diplôme Universitaire de technologie
58. Autre diplôme ou titre de niveau bac+2

**Diplôme ou titre de niveau bac**

54. Baccalauréat professionnel
55. Baccalauréat général
56. Baccalauréat technologique
49. Autre diplôme ou titre de niveau bac

**Diplôme ou titre de niveau CAP/BEP**

33. CAP
34. BEP
35. Mention complémentaire
38. Autre diplôme ou titre de niveau CAP/BEP

**Aucun diplôme ni titre**

25. Diplôme national du Brevet (DNB)
26. Certificat de formation générale
13. Aucun diplôme ni titre professionnel





