

Mode contractuel de l'apprentissage [1]

L'EMPLOYEUR

☒ **employeur privé**

☐ **employeur « public »***

Nom et prénom ou dénomination :

VISION CAROLE H

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

8 BOULEVARD DE LA MADELEINE

Complément :

Code postal : 75009

Commune : PARIS 09

Téléphone :

Courriel :

contact@visionopticien.com

N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :

48503471400025

Type d'employeur : 12

Employeur spécifique : 0

Code activité de l'entreprise (NAF) : 4778A

Effectif total salariés de l'entreprise :

2

Convention collective applicable :

**Convention collective nationale de l'optique-
lunetterie de détail**

Code IDCC de la convention 1431

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

L'APPRENTI(E)

Nom de naissance de l'apprenti(e) : LAIFER

Prénom de l'apprenti(e) : Isaac

NIR de l'apprenti(e)* :

**Pour les employeurs de secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail*

Adresse de l'apprenti(e) :

2 ALLEE DES FORSYTHIAS

Complément :

Code postal : 95230

Commune : SOISY SOUS MONTMORENCY

Téléphone :

Courriel :

laiferisaac@gmail.com

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

Nom de naissance et prénom :

Adresse du représentant légal :

Complément :

Code postal :

Commune :

Date de naissance : 16/12/2001

Sexe : ☒ M ☐ F

Département de naissance : 75

Commune de naissance :

PARIS

Nationalité : 1

Régime social : 2

Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :

☐ oui ☒ non

Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : ☐ oui ☒ non

Situation avant ce contrat : 1

Dernier diplôme ou titre préparé : 43

Dernière classe / année suivie : 12

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

Bac technologique

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 43

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Maître d'apprentissage n°1

Nom de naissance :

HALIOUA

Prénom :

Gabriel

Date de naissance : 05/06/1972

Maître d'apprentissage n°2 :

Nom de naissance :

Prénom :

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.**

LE CONTRAT

Type de contrat ou d'avenant : **11**

Type de dérogation : à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :

Date de conclusion :

(Date de signature du présent contrat)

11/10/2021

Date de début d'exécution du contrat :

08/10/2021

Si avenant, date d'effet :

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : **31/07/2022**

Durée hebdomadaire du travail :
35 heures 00 minutes

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers :

☐ oui ☒ non

Rémunération

1^{re} année, du **08/10/2021** au **31/07/2022** : **51** % du **SMIC** * ;

2^e année, du / / au / / : % du * ;

3^e année, du / / au / / : % du * ;

4^e année, du / / au / / : % du * ;

* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

du / / au / / : % du *

du / / au / / : % du *

du / / au / / : % du *

du / / au / / : % du *

Salaire brut mensuel à l'embauche :

810,63 €

Caisse de retraite complémentaire :

MALAKOFF MEDERIC

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : , € / repas

Logement : , € / mois

Autre : ☐

LA FORMATION

CFA d'entreprise : ☐ oui ☒ non

Dénomination du CFA responsable :

CFA ORT MONTREUIL - Daniel Mayer

N° UAI du CFA : **0931796X**

N° SIRET du CFA : **77568810400113**

Adresse du CFA responsable :

39/45 RUE RASPAIL

Complément :

Code postal : **93100**

Commune : **MONTREUIL**

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : **54**

Intitulé précis :

BTS SIO option SLAM

Code du diplôme : **32032614**

Code RNCP : **17108**

Organisation de la formation en CFA :

Date de début du cycle de formation :

01/09/2021

Date prévue de fin des épreuves ou examens :

30/06/2022

Durée de la formation : **675** heures

Visa du CFA (cachet et signature du directeur)



[X] L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat

Fait à

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)

CADRE RÉSERVÉ À L'ORGANISME EN CHARGE DU DÉPÔT DU CONTRAT

Nom de l'organisme :

N° SIRET de l'organisme :

Date de réception du dossier complet :

Date de la décision :

N° de dépôt :

Numéro d'avenant :

Pour remplir le contrat et pour plus d'informations sur le traitement des données reportez-vous à la notice FA 14

CONVENTION DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE 2021

Entre les soussignés :

Le **CFA ORT DANIEL MAYER**, Association Loi 1901 reconnue d'utilité publique,
39/45 Rue Raspail – 93100 Montreuil,
SIRET : **775 688 104 00113** / UAI : **0931796X**, organisme de formation, enregistré sous le numéro de
déclaration d'activité **11752836675** auprès de la préfecture de région de l'Île-de-France,
représenté par **Monsieur TOUITOU Isaac**, **Directeur du CFA ORT Daniel Mayer**.

ci-après désigné le CFA ;

L'entreprise **VISION CAROLE H**
SIRET : **48503471400025**
IDCC : **1431**
représentée par **Monsieur Gabriel HALIOUA**
relevant de l'opérateur de compétences **OPCOMMERCE**

ci-après dénommé l'entreprise ;

Il est conclu la présente convention de formation par apprentissage, en application des dispositions de la partie VI du code de travail relatif à la formation professionnelle tout au long de la vie, notamment ses articles L. 6353-1 et D. 6353-1.

ARTICLE 1 - OBJET DE LA CONVENTION

Le **CFA ORT DANIEL MAYER** s'engage à dispenser l'action de formation visant à l'obtention du :
Brevet de Technicien Supérieur Services Informatiques aux Organisations- option SLAM,
Diplôme d'Etat sous le code de la formation numéro 32032614T.

Le programme pédagogique définissant les modalités, les objectifs et le contenu de la formation est joint en annexe aux présentes.

ARTICLE 2 - NATURE DE L'ACTION ET PARTICIPANTS

L'action de formation est organisée auprès du Bénéficiaire suivant : **LAIFER Isaac**
né(e) le **16/12/2001**
de nationalité **française**
et demeurant **2 Allée des Forsythias-95230 Soisy Sous-Montmorency**

Elle est mise en œuvre dans le cadre d'un contrat d'apprentissage.

Dates de début et de fin du contrat d'apprentissage : du **08/10/2021** au **31/07/2022**

Date de début de l'action de formation (début présence en cours) : **01/09/2021**

ARTICLE 3 – MODALITES DE DEROULEMENT, DE SUIVI ET DE SANCTION DE LA FORMATION

3.1. Modalités de déroulement :

La formation se déroulera selon un rythme alterné CFA/Entreprise, en présentiel ou distanciel, du 01/09/2021 au 30/06/2022 pour une durée totale de 675 heures selon le calendrier pédagogique joint en annexe.

Les adresses postales des lieux de déroulement des cours sont mentionnées dans le calendrier pédagogique joint en annexe.

3.2. Modalités de suivi et d'encadrement :

Les matières enseignées sont conformes au programme de formation joint en annexe, lequel précise le niveau de connaissances préalables requises pour suivre la formation.

Le Bénéficiaire se voit remettre par le CFA la documentation pédagogique nécessaire au bon déroulement de l'action de formation.

Le CFA contrôle la présence du Bénéficiaire et notifie à l'entreprise toutes ses absences.

Outre le respect du code du travail en tant que salarié apprenti, le Bénéficiaire est soumis au règlement intérieur du CFA.

Afin d'assurer le bon déroulement de la formation et le respect du Règlement Intérieur, le CFA se réserve le droit de convoquer le Bénéficiaire au Conseil de Discipline et de prendre les sanctions nécessaires, pouvant aller jusqu'à son exclusion.

Dans tous les cas de mesure disciplinaires envisagée à l'encontre du Bénéficiaire par le CFA, l'OPCO ainsi que l'entreprise en seront informés sans délai par tout moyen écrit, à chaque étape de la procédure ainsi mise en œuvre.

3.3. Modalités de sanction

Le CFA contrôle l'acquisition des connaissances du Bénéficiaire au moyen d'un contrôle continu et/ou d'un contrôle semestriel.

Sans préjudice de ce qui précède, les modalités de sanction mises en œuvre dans le cas d'une formation diplômante, telle que notamment, la présentation à un concours et/ou un examen final, sont précisées le cas échéant dans le programme de formation joint en annexe.

Le CFA s'engage à présenter chaque Bénéficiaire à l'examen – ou test de validation – final, sauf rupture de la convention de formation. Cette disposition ne dispense pas le Bénéficiaire d'accomplir toutes les formalités d'inscription qui lui incombent.

ARTICLE 4 – DISPOSITIONS FINANCIERES

Le coût total annuel de la formation est détaillé dans le tableau ci-après :

	Montant de la prestation Net de TVA (article 261 4,4° du CGI)	Montant du niveau de prise en charge par l'OPCO	Eventuel « reste à charge » éventuel de l'entreprise Net de TVA (article 261 4,4° du CGI)
Frais pédagogiques année 1 d'exécution contrat	7 600€ net de TVA	7 600 €	0 €
Frais pédagogiques année 2 d'exécution contrat			
Frais annexes	500 €	500 €	0 €

En contrepartie des prestations fournies à cette convention, l'OPCO verse au CFA un montant annuel constitué de la somme du niveau de prise en charge fixé par les branches conformément aux dispositions des articles L. 6332-14 I 1° et R. 6332-25 III du code du travail et aux éventuels frais annexes.

A titre indicatif, le montant annuel pris en charge à date par l'OPCO correspond à **7600 €** net de TVA et le reste à charge pour l'entreprise à 0 € net de TVA.

Le règlement de la formation sera dû à réception de la facture. La formation est gratuite pour l'apprenti.

Frais annexes pendant le temps de CFA uniquement : lorsqu'ils sont financés par les CFA, l'OPCO prend en charge une partie de ces frais.

Frais hébergement : **Non**

Nombre de nuitées annuelles approximatives _____

A titre indicatif : le montant pris en charge par OPCO par nuitée est de _____ €

Frais restauration : **Oui**

Nombre de repas annuels approximatifs : **105**

A titre indicatif : le montant pris en charge par OPCO par repas est de 3 €

Premier équipement pédagogique : **Oui**

A titre indicatif : le forfait pris en charge par OPCO est de **500 €**

Frais liés à la mobilité internationale : **Non**

(informations à destination de l'OPCO de l'entreprise)

ARTICLE 5 – CLAUSE SUSPENSIVE

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

ARTICLE 6 – CONTESTATION & DIFFEREND

En cas de litige, les parties s'engagent à le régler par voie amiable dans la mesure du possible.

Si une contestation ou un différend n'ont pu être réglés à l'amiable, le Tribunal de Grande Instance de Bobigny, sera seul compétent pour régler le litige.

ARTICLE 7 – DATE D'EFFET ET DUREE DE LA CONVENTION

La présente convention est applicable pour toute la durée de réalisation de l'action de formation telle que visée en annexe.

Fait à ...paris , le08/10/2021....., en deux exemplaires.

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »

Pour l'entreprise

Nom et qualité du signataire
Cachet de l'entreprise cliente

Pour l'organisme

Nom et qualité du signataire
Cachet du CFA
Isaac TOUITOU,
Chef d'Etablissement

Lu et approuvé **gabriel halioua gerant**



Vision

8 bd de la madeleine 75009 paris

01 40 17 04 04



Annexes :

- 1. Programme pédagogique
- 2. Calendrier pédagogique
- 3. Information relatives au traitement des données personnelles que l'Entreprise doit remettre au Bénéficiaire