

LES CARACTÉRISTIQUES DE LA MAISON FAMILIALE RURALE

- Association de loi 1901 gérée par un Conseil d'Administration (parents d'élèves, professionnels)
- Antenne du CFA Régional des MFR d'Auvergne Rhône-Alpes
- Centre de formation qui appartient à un mouvement composé de plus de 500 établissements
- Structure à taille humaine permettant un climat éducatif familial
- 181 jeunes en 2022

LE SAVOIR-FAIRE DE LA MAISON FAMILIALE RURALE

- **Des formations par alternance**
 - 3ème de l'Enseignement Agricole (en partenariat avec la MFR de Bonne)
 - CAP, Bac Professionnel, Brevet Professionnel en 2 ans dans les métiers du bois, de la couverture, de la zinguerie, de la mécanique automobile et de la maroquinerie
- **Des diplômes reconnus** par le Ministère de l'Education Nationale et par la branche professionnelle de la mobilité
- **3 statuts** de formation : stagiaire, apprenti ou stagiaire de la formation continue
- **La pédagogie de l'alternance**
 - La particularité de notre pédagogie est d'appuyer la formation théorique sur des expériences concrètes vécues dans l'entreprise, de favoriser l'ouverture d'esprit par de nombreux stages et visites d'études afin de préparer le jeune à être le citoyen, l'artisan de demain
 - La formation générale et professionnelle
 - L'accompagnement individualisé
 - La réussite scolaire et professionnelle
 - La garantie d'une insertion réussie
 - Un partenariat associant des professionnels
- **Le projet éducatif**
 - Considérer chaque jeune et lui faire confiance
 - Donner des repères
 - Eveiller la curiosité
 - Favoriser la responsabilité, la prise d'initiative et l'engagement collectif
 - Découvrir la vie en collectivité
 - Développer l'autonomie
 - Permettre l'épanouissement personnel, professionnel et social

LA VIE À LA MAISON FAMILIALE RURALE

- Horaires : Lundi : de 9h30 à 12h et de 13h15 à 17h15
Mardi, Mercredi et Jeudi : de 8h05 à 12h et de 13h15 à 17h15
Vendredi : de 8h05 à 12h et de 13h30 à 16h20
- La vie résidentielle avec un accueil en demi-pension ou dans notre internat de 63 lits
- La vie de groupe
- Navette gratuite le lundi à 9h15 et le vendredi à 16h30 à la gare de Perrignier pour ceux qui prennent le train
- Accès en Bus START arrêt « Collège Théodore Monod » pour les trajets dans l'agglomération Thononaise.



LES RÉSULTATS AUX EXAMENS - SESSION 2022

Formation	Effectif présenté	Effectif reçu	%
CAP Menuisier fabricant	26	22	85%
CAP Charpentier Bois	19	19	100%
CAP Mécanique Auto	8	8	100%
CAP Couvreur	1	1	100%
MZ Zingueur	3	2	67%
MC Maintenances des Systèmes embarqués	6	6	100%
BP Menuiserie	6	6	100%
Bac Pro Technicien Constructeur Bois	3	3	100%
Bac Pro Métiers du Cuir Option Maroquinerie	10	10	100%



Qualiopi 
processus certifié

 RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre des catégories d'actions suivantes :
ACTIONS DE FORMATION
ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE

CFA-MFR LES 5 CHEMINS

Formations par Apprentissage dans les métiers du Bois, de la Maintenance Automobile et du Cuir

2, Chemin des Etrepets • 74200 Margencel • 04 50 72 63 44 • mfr.margencel@mfr.asso.fr • www.mfr-margencel.fr



Le contrat d'apprentissage est un contrat de travail d'une durée généralement de deux ans (il peut varier selon les cas), qui vous permet d'apprendre un métier et d'obtenir un diplôme. Vous apprenez le métier dans l'entreprise et au CFA (centre de formation des apprentis) selon un rythme défini à l'avance. Dans le cadre du contrat d'apprentissage, vous effectuez une période d'essai de 45 jours de travail effectif en entreprise.

LA RÉMUNÉRATION

Vous avez un statut de salarié dans l'entreprise qui vous forme. Vous toucherez un salaire, qui sera équivalent à un pourcentage du SMIC variable en fonction de votre âge, de votre niveau de formation et de la convention collective applicable dans l'entreprise.

Année d'exécution du contrat	16 ans	18/20 ans	21/25 ans	26 ans et +
1ère année	27%	43%	53%	100%
2ème année	39%	51%	61%	100%
3ème année	55%	67%	78%	100%

Le contrat d'apprentissage est un contrat à durée déterminée qui prend fin automatiquement à la date prévue.

OBLIGATIONS DE L'EMPLOYEUR

L'employeur s'engage à :

- Effectuer dès l'entrée de l'apprenti dans son entreprise les déclarations obligatoires afin qu'il bénéficie des lois sociales en vigueur.
- Respecter les dispositions légales et conventionnelles concernant les conditions de travail et de rémunération des apprentis.
- Assurer et faire assurer à l'apprenti une formation méthodique et complète.
- Faire suivre à l'apprenti la formation dispensée par la MFR, ces activités sont comprises dans l'horaire de travail.

OBLIGATIONS DE L'APPRENTI

L'apprenti s'engage à :

- Travailler pour l'employeur pendant la durée du contrat.
- Suivre la formation assurée par la MFR et en entreprise.
- Se présenter aux épreuves du diplôme prévu par le contrat.

RUPTURE

Il arrive que pour différentes raisons vous ou votre employeur soyez amenés à vouloir résilier le contrat d'apprentissage. Ils existent plusieurs cas :

- La décision intervient durant la période d'essai : (les 45 premiers jours de l'apprentissage)
Le contrat peut être dénoncé par l'une ou l'autre des parties sur simple notification.
- La décision intervient hors période d'essai :
La résiliation ne peut se faire que d'un commun accord entre les deux parties au contrat. Elle doit être notifiée par écrit et signée par toutes les parties signataires du contrat.
- Par la démission de l'apprenti : et après respect d'un préavis, dans des conditions déterminées par décret.

Avant de rompre votre contrat, il vous est demandé de prendre contact avec la MFR.

CFA-MFR LES 5 CHEMINS

Formations par Apprentissage dans les métiers du Bois, de la Maintenance Automobile et du Cuir

2, Chemin des Etrepets • 74200 Margencel • 04 50 72 63 44 • mfr.margencel@mfr.asso.fr • www.mfr-margencel.fr



DOSSIER POUR INSCRIPTION – 1^{ère} PARTIE

CE DOSSIER DOIT COMPORTER LES PIÈCES SUIVANTES :

- une fiche de renseignements élève complétée
 - une copie du livret de famille (toutes les pages)
 - une photocopie de la carte d'identité (recto-verso)
 - une photocopie de la carte de séjour pour les étrangers
 - 2 photos d'identité RECENTES (3,5 x 4,5)
 - dans le cadre de parents séparés ou divorcés, la photocopie du jugement concernant la garde de l'enfant, ceci afin d'éviter tout problème. Si vous ne disposez pas de jugement, une attestation sur l'honneur concernant la garde de l'enfant et sa résidence principale signée par les 2 parents
 - une fiche d' « Autorisations » complétée
 - une autorisation de sortie du territoire complétée + copie carte d'identité du responsable légal pour les jeunes mineurs
- **une demande de contrat d'apprentissage à faire compléter par l'entreprise**
(indispensable pour l'inscription)
- une fiche de renseignements Maître d'Apprentissage
 - une fiche médicale complétée par la famille
 - copie de tout document d'aménagement PAP, PPS, PAI, notification MDPH...
 - copie des vaccinations A JOUR
 - une copie du certificat de scolarité du dernier établissement scolaire
 - numéro INE à demander à l'établissement actuel
 - les copies des bulletins scolaires : 1^{er} et 2^{ème} trimestre
 - pour ceux qui ont déjà un diplôme : copie du diplôme
 - une copie de l'attestation de la carte vitale du jeune ou du parent auquel il est rattaché (attestation à télécharger sur le site AMELI)
- un exemplaire signé du contrat financier et RIB
 - un chèque de 100,00 € pour la cotisation à l'association (encaissé à la confirmation d'inscription)
 - un carnet de timbres au tarif en vigueur sans valeur faciale

D'autres documents vous seront demandés pour la rentrée

A NOUS RETOURNER COMPLET

CFA-MFR LES 5 CHEMINS
Formations par Apprentissage dans les métiers
du Bois, de la Maintenance Automobile et du Cuir

2, Chemin des Etrepets • 74200 Margencel • 04 50 72 63 44 • mfr.margencel@mfr.asso.fr •
www.mfr-margencel.fr



La certification qualité a été délivrée au
titre des catégories d'actions suivantes :
ACTIONS DE FORMATION
ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE



Coller la
photo

**FICHE RENSEIGNEMENTS
2023/2024**

Classe demandée : _____

Interne Demi-pension

Pour les internes, possibilité de prendre la navette pour
le trajet gare – CFA les lundis et vendredis

Mon jeune prendra la navette : OUI Non

Dossier reçu le :

Réponse donnée le : OUI
 NON

ELEVE

NOM : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : ___/___/___ Lieu : _____ N°Département : ___

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. fixe : ___/___/___/___/___ Tél. portable élève : ___/___/___/___/___

Email élève : _____

N°INE ou BEA (11 caractères) : ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

(à demander à votre établissement actuel)

N° de Sécurité sociale du jeune : _____

CURSUS SCOLAIRE

Année scolaire	Classe suivie (intitulé précis)	Nom et Adresse établissement	Diplôme obtenu
2022/2023			
2021/2022			

FAMILLE

SITUATION FAMILIALE

- Parents mariés Parent veuf(ve) Concubin Célibataire
 Parents divorcés ou séparés – le jeune vit avec son père sa mère
 En foyer : _____
 Autres, précisez : _____
 Suivi par un éducateur : _____

PARENT 1

NOM Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Profession : _____

Tél. fixe : ____/____/____/____/____

Tél : portable : ____/____/____/____/____

Tél travail : ____/____/____/____/____

Email : _____

Responsable légal

Responsable financier

Nom Employeur : _____

Adresse : _____

CP Ville : _____

PARENT 2

NOM Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Profession : _____

Tél. fixe : ____/____/____/____/____

Tél : portable : ____/____/____/____/____

Tél travail : ____/____/____/____/____

Email : _____

Responsable légal

Responsable financier

Nom Employeur : _____

Adresse : _____

CP Ville : _____

Nombre de frères et sœurs

NOM Prénom	Sexe	Date de Naissance

Fait à : _____

Signature responsable 1 :

Signature responsable 2 :

Le : _____

Signature du jeune :

En cas de séparation ou de divorce, les 2 parents doivent obligatoirement signer

Responsable de Traitement :

MFR : MFR LES CINQ CHEMINS
2 CHEMIN DES ETREPETS – 74200 MARGENCEL

SIRET : 776.585.648.00012 APE : 8532Z

CONSENTEMENT SIMPLIFIÉ

A CONSERVER

Nous collectons les données par le dossier d'inscription dans le cadre de la réalisation du/des service(s) suivant(s) :

- Gestion des contacts apprentis
- Gestion des inscriptions « Dossier d'inscription » (Obligatoire)
- Gestion financière des apprentis « fiche modalités financières » (Obligatoire)
- Adhésion à l'UDAF (Obligation statutaire)
- Gestion des Urgences de santé (Obligatoire)
- Adaptations pédagogiques « fiche pédagogique » (facultatif)

L'ensemble de ces données sont obligatoires et, ou facultatives, mais permettent de vous recontacter afin d'aboutir potentiellement à un contrat d'apprentissage entre vous et notre établissement, de gérer votre apprentissage dans notre établissement.

Données collectées : Nom, Prénom, Téléphone, Adresse, Mail, Date de naissance, N° sécurité sociale.

Ces données peuvent être conservées dans le cadre d'interventions ultérieurs.

Conformément à la loi informatique et liberté et au Règlement Général sur la Protection des Données 2016/679 (RGPD), vous disposez des droits d'accès, rectification, minimisation du traitement, portabilité et le droit d'effacement ou « droit à l'oubli » de vos données personnelles. L'effacement de vos données est automatique en fonction de la durée de conservation légale, les données non soumises à un cadre légal sont automatiquement supprimées au terme de 2 années sans renouvellement de votre consentement.

Vos données ne sont ni vendues, ni échangées, ni louées, elles sont conservées en interne et peuvent être transmises à l'un de nos sous-traitants afin de réaliser l'une des finalités précitées. Nos sous-traitants se doivent de se conformer au même règlement afin de toujours vous garantir une sécurité maximale sur vos données personnelles.

Aucun transfert hors UE n'est envisagé.

Pour connaître la liste de nos sous-traitants et durées de conservations connectez-vous sur :

<https://mfr-margencel.fr/declaration/politiquedeconfidentialite.php>

Vous pouvez exercer vos droits auprès de nos services à l'adresse mail suivante :

dpo.mfr7374@mfr-des-savoie.fr (notre délégué à la protection des données)

En cas de litige, vous pouvez contacter l'autorité compétente à savoir la CNIL : www.cnil.fr

CFA-MFR LES 5 CHEMINS
Formations par Apprentissage dans les métiers
du Bois, de la Maintenance Automobile et du Cuir

2, Chemin des Etrepets • 74200 Margencel • 04 50 72 63 44 • mfr.margencel@mfr.asso.fr •
www.mfr-margencel.fr

Qualiopi
processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au
titre des catégories d'actions suivantes :
ACTIONS DE FORMATION
ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE



Droit à l'image

Le droit à l'image, fondé sur le principe du respect de la vie privée reconnu à toute personne en vertu de l'article 9 du Code Civil, permet à chacun d'autoriser ou d'interdire la publication et la diffusion de son image.

La loi impose d'obtenir une autorisation chaque fois que nous voulons fixer votre image ou votre voix dans le cadre de ses activités. Sans accord, une anonymisation sera effectuée.

Ces photographies et/ou vidéo pourront être diffusées :

- Pour un usage collectif dans les classes des élèves enregistrés
- Pour des usages de communication et de promotion externe de l'institution
- Pour d'autres usages institutionnels à vocation éducatives, de formation ou de recherche
- En ligne : site internet et réseaux sociaux de l'établissement
- Sur un support papier : flyers, documentation, ...

Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de diffuser votre image et votre voix sur les supports suivants :

Diffusion ou projection collective	- Pour un usage collectif - Usages de communication externe
Diffusion en ligne	- Radio - Télévision - Internet (monde entier) - Intranet (accès par authentification)
Autre support	- CD/DVD - Impression papier - Autre (préciser) :

La présente autorisation d'exploitation de mon droit à l'image est consentie à titre gratuit.

Sachez qu'à tout moment, il vous sera possible de revenir sur votre consentement en envoyant un mail à l'adresse suivante : dpo.mfr7374@mfr-des-savoie.fr

AUTORISATIONS

Année scolaire 2023/2024

➤ Régimes alimentaires

- Mon fils, ma fille suit un régime :
- alimentaire en raison d'allergies (joindre un certificat médical)
 - végétarien
 - sans porc
 - Non Concerné

➤ Autorisation de sortie

❖ Pendant la pause déjeuner

Les apprentis **MAJEURS** sont autorisés à sortir de l'établissement de 12h45 à 13h10 après le repas et le service du self avec autorisation des parents ou responsables légaux.

- J'autorise mon fils, ma fille à sortir de 12h45 à 13h10
- Je n'autorise pas mon fils, ma fille à sortir de 12h45 à 13h10
- Non Concerné - Mon fils, ma fille est mineur(e)

❖ Pendant le temps de vie résidentielle

Les apprentis **INTERNES** ont la possibilité de sortir s'ils sont **méritants** et avec une autorisation parentale.

J'autorise mon fils/ma fille en classe de CAP1 à sortir le mercredi de 19h à 21h00 à partir du 2nd semestre.

J'autorise mon fils/ma fille en classe de CAP2 à sortir le mercredi de 19h à 21h00.

J'autorise mon fils/ ma fille en classe de CAP Couvreur, Mention Complémentaire MSEA / Zinguerie, Formation Continue, CAP 1 an, BAC PRO 1^{ère} et 2^{ème} année, BP 1^{ère} et 2^{ème} année à sortir le mardi de 17h30 à 19h, le mercredi de 19h à 21h et le jeudi 19h à 21h.

Je n'autorise pas mon fils/ ma fille à sortir.

➤ **La gouvernance**

Je souhaite être contacté pour intégrer le Conseil d'Administration de la MFR afin de participer aux prises de décisions concernant la conduite de l'établissement : OUI NON

Je soussigné(e),

Père – mère - tuteurs légaux de

Nom : Prénom :

- Certifie exact les autorisations données et informations fournies.

- Donne mon accord pour la fixation et l'utilisation, sans aucune contrepartie financière, de l'image, de la voix dans le cadre exclusif pour les modes d'exploitation définis dans la fiche intitulée « Droit à l'image ».

Je garantis n'être lié(e) par aucun accord avec un tiers, de quelque nature que ce soit, ayant pour objet ou pour effet de limiter ou d'empêcher la mise en œuvre de la présente autorisation.

- Reconnais avoir pris connaissance que la charte informatique et la charte d'utilisation du système d'information sont disponibles en salle informatique et au secrétariat.

- Accepte l'utilisation de mes données dans le cadre explicité dans la fiche intitulée « Consentement simplifié ».

Le

Signature de l'élève

Signature(s) du(des) représentant(s) légal(aux)

1. PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À SORTIR DU TERRITOIRE FRANÇAIS

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :

Prénom(s) :

Né(e) le : à (lieu de naissance) :

Pays de naissance :

2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :

Nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) :

Prénom(s) :

Né(e) le : à (lieu de naissance) :

Pays de naissance : Nationalité :

Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale (cocher la case) :

Père Mère Autre (préciser) :

Adresse :

N° (bis, ter) Type de voie Nom de la voie

Code postal : Commune :

Pays :

Téléphone (recommandé) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Courriel (recommandé) :

3. DURÉE DE L'AUTORISATION

La présente autorisation est valable jusqu'au : inclus.

Elle ne peut excéder un an à compter de la date de sa signature.

Exemple : une autorisation signée le 1^{er} septembre ne peut excéder le 31 août de l'année suivante.

4. SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations »⁽¹⁾ :

DATE : Signature du titulaire de l'autorité parentale :

⁽¹⁾ Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

5. COPIE DU DOCUMENT JUSTIFIANT L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE PRÉSENTÉE À L'APPUI DE L'AUTORISATION ⁽¹⁾ :

Type de document (cocher la case) : Carte nationale d'identité Passeport Autre⁽²⁾

(Préciser :) ⁽²⁾

Délivré(e) le :

Par (autorité de délivrance) :

⁽¹⁾ La photocopie du document officiel justifiant de l'identité du signataire doit être lisible et comporter les nom, prénoms, date et lieu de naissance, photographie et signature du titulaire, ainsi que dates de délivrance et de validité du document, autorité de délivrance.

⁽²⁾ Personne de nationalité française : carte nationale d'identité ou passeport, en cours de validité ou périmés depuis moins de 5 ans; Ressortissant de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport, délivrés par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA), en cours de validité; Ressortissant d'un pays tiers à l'Union européenne : passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA) ou titre d'identité et de voyage pour réfugié(e) ou pour apatride, en cours de validité.

RAPPEL : « La présente autorisation n'a pas pour effet de faire échec aux mesures d'opposition à la sortie du territoire (OST) ou d'interdiction de sortie du territoire (IST). Si votre enfant fait l'objet d'une mesure d'interdiction de sortie du territoire sans l'autorisation des deux parents, il doit justifier de l'autorisation prévue à l'article 1180-4 du code de procédure civile. »



CULTIVONS LES RÉUSSITES

MFR les 5 Chemins
Formations par Alternance

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MAITRE D'APPRENTISSAGE

APPRENTI

NOM : _____

Prénom : _____

Classe : _____

Date de naissance : ____/____/____

ENTREPRISE

NOM Prénom du chef d'entreprise : _____

Dénomination _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél ____/____/____/____/____ Portable ____/____/____/____/____

Adresse e-mail : _____

N°SIRET : _____ Code APE : _____

Code IDCC : _____ Nom de votre OPCA : _____

Nom et téléphone de votre cabinet comptable : _____

Nb salariés : _____ Nb d'apprentis : _____

NOM de la personne responsable du jeune : _____

Principales activités : _____

Fait à : _____ le : _____

Signature et Tampon :

CFA-MFR LES 5 CHEMINS
Formations par Apprentissage dans les métiers
du Bois, de la Maintenance Automobile et du Cuir

2, Chemin des Etrepets • 74200 Margencel • 04 50 72 63 44 • mfr.margencel@mfr.asso.fr •
www.mfr-margencel.fr



REPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au
titre des catégories d'actions suivantes :
ACTIONS DE FORMATION
ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE



DEMANDE D'ETABLISSEMENT D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Document à compléter, à remettre lors du rendez-vous ou à adresser par courrier ou courriel :
Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Haute-Savoie – 28 Av de France – 74011 Annecy Cedex
☎ 04 50 23 92 28 - de 8 h 30 – 12h - 13h – 16h30 – ✉ apprentissage@cma-74.fr

EMPLOYEUR

Dénomination : _____ Siret : |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|
Nom et Prénom du chef d'entreprise : _____ L'employeur est un ascendant de l'apprenti : Oui Non
Adresse du lieu d'apprentissage : _____ Code APE : |_____| |_____| Organisme cotisations S.S. : URSSAF M.S.A.
Code postal : |_____| |_____| Ville : _____ Nombre de salariés (voir au dos : comment calculer mon effectif) : |_____|
Téléphone : |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| Convention Collective : _____
Fax : |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| Identifiant de la Convention Collective (IDCC) : _____
Mobile : |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| Caisse Retraite complémentaire des salariés : _____
Mail de votre cabinet comptable : _____ @ _____
POUR UN TRAITEMENT PLUS RAPIDE, VOTRE DOSSIER VOUS SERA TRANSMIS PAR MAIL
Mail : _____ @ _____

MAITRE D'APPRENTISSAGE

CONDITIONS POUR ÊTRE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE :

Le chef d'entreprise, le conjoint collaborateur ou un salarié volontaire pouvant justifier :

- soit d'un **diplôme équivalent** à celui préparé par l'apprenti et de **1 an de pratique** professionnelle (hors période de formation)
- soit de **2 ans de pratique professionnelle** en relation avec la formation envisagée par l'apprenti (hors période de formation)

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____

CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Date de début de contrat : |_____| |_____| |_____| |_____| Date de fin de contrat : |_____| |_____| |_____| |_____| Durée : |_____| an(s) Durée hebdo. de travail : |_____| h/semaine
Diplôme préparé : _____ Métier : _____ Externe Inteme Demi - Pensionnaire
Nom et adresse de la MFR : _____
Date de début de formation à la MFR (doit avoir lieu dans les 3 mois suivant la date de début de contrat) : |_____| |_____| |_____| |_____|
L'apprenti va-t-il utiliser des Machines Dangereuses ou effectuer des travaux dangereux : Oui Non

APPRENTI

Nom : _____ Représentant légal pour le mineur : Père Mère Tuteur
Prénom : _____ Nom : _____
Né(e) le : |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| Département de naissance : |_____| Prénom : _____
Lieu de naissance (précisez l'arrondissement) : _____ Nom de l'organisme (si tuteur) : _____
Sexe : F M Nationalité : _____ Adresse (si différente de l'apprenti) : _____
N° de sécurité sociale : |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| Code postal : |_____| |_____| Ville : _____
Reconnaissance travailleur handicapé : Oui Non En cours Téléphone : |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|
Adresse : _____ Mobile : |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|
Code postal : |_____| |_____| Ville : _____ Mail : _____ @ _____
Téléphone : |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|

Le jeune a déjà été sous contrat d'apprentissage : Oui Non Si oui, le diplôme préparé a été obtenu à l'issue de son contrat : Oui Non

N° d'enregistrement du précédent contrat d'apprentissage : |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|

Joindre OBLIGATOIREMENT une copie de ce contrat et sa rupture éventuelle (l'obtention du diplôme préparé à l'issue du contrat antérieur contribue à la détermination de la rémunération minimale applicable).

Dernière situation : Apprenti Scolaire Salarié Demandeur d'emploi Autre (à préciser) : _____

Dernier diplôme préparé (intitulé précis) : _____

Dernière classe fréquentée : 3^{ème} 2^{ème} 1^{ère} Terminale Autre (à préciser) : _____

Dernier établissement scolaire fréquenté Collège Lycée général ou pro CFA Autre Année de fin d'étude : _____

Niveau du dernier diplôme obtenu : CAP B.P. Bac Pro Bac général BTS Licence Master 1 Master 2 Autre (à préciser) : _____

Intitulé du dernier diplôme obtenu : _____

Intitulé et niveau du diplôme le plus élevé obtenu : _____

MANDAT ENTREPRISE

J'atteste sur l'honneur que le Maître d'apprentissage désigné ci-dessus remplit les conditions de compétence requises et avoir pris connaissance de mes obligations liées à l'embauche d'un apprenti, telles que précisées dans la documentation jointe à la présente demande, ainsi que l'exactitude des informations s'y trouvant renseignées.

Sur cette base, je mandate la Chambre de Métiers et de l'Artisanat pour assurer l'accompagnement de mon entreprise dans l'élaboration de mon contrat d'apprentissage et le suivi juridique susceptible d'être sollicité à ma demande pendant son exécution.

Le coût de cette prestation :

fait l'objet d'une prise en charge par l'entreprise, comme prévu par la convention établie entre la MFR et la Chambre de Métiers et de l'Artisanat

54€ TTC par contrat.

Date : |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|

Signature du chef d'entreprise
et
Cachet de l'entreprise



Chambre
de **Métiers**
et de l'**Artisanat**
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES
HAUTE-SAVOIE

DEMANDE DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

■ Mon entreprise peut-elle embaucher un apprenti ?

En embauchant un apprenti, l'entreprise s'engage :

- ✓ à assurer à l'apprenti une **formation professionnelle complète**, dispensée pour partie en entreprise et pour partie en CFA
- ✓ à garantir que l'équipement de l'entreprise, les techniques utilisées, les conditions de travail, de santé et de sécurité sont de nature à permettre une formation satisfaisante
- ✓ à désigner une **personne responsable de la formation** de l'apprenti : le Maître d'Apprentissage.

■ Qui peut être Maître d'Apprentissage ?

Le chef d'entreprise, le conjoint collaborateur, ou un salarié volontaire pouvant justifier* :

- ✓ soit d'un **diplôme équivalent** à celui préparé par l'apprenti et **1 an de pratique** professionnelle (hors période de formation)
- ✓ soit de **2 ans de pratique professionnelle** en relation avec la formation envisagée par l'apprenti (hors période de formation)

L'employeur atteste que le Maître d'apprentissage remplit les conditions ci-dessus.

* A défaut de convention ou accord collectif de branche fixant des conditions de compétence spécifiques.

■ Qui peut être Apprenti ?

- ✓ Toute personne ayant **entre 16 et 29 ans révolus** ;
- ✓ Des possibilités existent pour les personnes de 15 ans et 30 ans et plus, nous contacter
- ✓ Pour **les étrangers** (hors Union européenne), une **autorisation de travail** est nécessaire.

■ Comment calculer mon effectif ?

- ✓ Les TNS (Travailleur Non Salarié) et les apprentis ne sont pas pris en compte dans le calcul de l'effectif
- ✓ Les salariés sont pris en compte au prorata du temps de travail. Exemple : 1 salarié à mi-temps compte pour 0,5.

■ Quelles sont les formalités ?

Avant l'embauche de votre apprenti, vous devez :

- ✓ **Procéder à la Déclaration Préalable à l'Embauche (DPAE)** par internet : <https://www.due.urssaf.fr> (pour les artisans ruraux, la DPAE se fait auprès de la MSA)
- ✓ **Si votre apprenti est ressortissant** d'un Etat non membre de l'Union Européenne, vous assurer qu'il est titulaire d'une autorisation de travail, et à défaut, en faire la demande auprès de la DIRECCTE

Par ailleurs, il convient également :

- ✓ **De lui faire passer une visite** d'information et de prévention (ou un examen médical d'aptitude, selon les cas), **auprès d'un centre de Médecine du travail**, dans les deux mois qui suivent le début du contrat ou préalablement à cette date s'il s'agit d'un mineur.
- ✓ Si votre apprenti est **mineur et utilise des machines dangereuses**, procéder à la déclaration de dérogation (valable 3 ans) en ligne auprès de l'inspection du travail, **préalablement à son affectation sur ces machines** (l'employeur tient ensuite à disposition de l'administration les informations concernant chaque jeune qu'il accueille. Pour en savoir plus : <http://auvergne-rhone-alpes.direccte.gouv.fr/Declaration-de-derogation-aux-travaux-interdits>)
- ✓ **Demander une dérogation en cas de travail de nuit pour les apprentis mineurs employés dans les secteurs de :**
 - boulangerie et pâtisserie (travail possible dès 4 heures du matin) ;
 - hôtellerie et restauration (travail possible jusqu'à 23 h 30).

D'autres formalités pourront être nécessaires en fonction de la spécificité de votre demande.

Vous devez être en mesure de produire ces différentes pièces lors d'un éventuel contrôle. **Toutes les réponses à vos questions relatives à l'apprentissage sur :** <https://www.cma-74.fr/gerer/recruter-un-apprenti>

A compter du 1^{er} janvier 2020, le contrat d'apprentissage doit également être transmis pour **dépôt à l'opérateur désigné (OPCO)** dans les **5 jours ouvrables suivants son début d'exécution**, assorti de la **convention de formation** et, le cas échéant, de la **convention tripartite relative à l'aménagement de durée**, afin qu'il soit procédé aux vérifications conditionnant la prise en charge ultérieure des frais de formation et l'attribution de l'aide unique aux employeurs.

CHAMBRE DE METIERS ET DE L'ARTISANAT DE HAUTE-SAVOIE – SERVICE APPRENTISSAGE_28 Avenue de France – BP 2015
74011 Annecy CEDEX

☎ : 04 50 23 92 28 de 8h30 - 12h / 13h00 à 16h30 - ✉ apprentissage@cma-74.fr

LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

L'entreprise a le choix de passer par :

- La Chambre de Métiers 74 qui établira le contrat, dans ce cas remplir la demande au verso
- Par son cabinet comptable pour établir le contrat CERFA 10103*09

La MFR les 5 chemins vous accompagne. C'est la garantie :

- D'un **SUIVI PERSONNALISÉ** de l'apprenant
- D'un **ACCOMPAGNEMENT**, tout au long de son parcours, en prenant en compte ses difficultés particulières et ses besoins spécifiques

Public concerné :

Toute personne accueillie au sein de la MFR :

- **APPRENANTS** : apprentis, stagiaires de la formation professionnelle, salariés, lycéens
- **SALARIÉS** en formation tout au long la vie

Principaux freins identifiés :

- Dyslexie, dysorthographe...
- Trouble du comportement
- Autre (surdité, trouble de la vision, allergie...)

Pour compenser ses freins, l'équipe pédagogique est particulièrement attentive et se mobilise :

- Temps supplémentaire pour les activités proposées,
- Aménagement d'examen (1/3 temps, secrétaire-scripteurs, lecteur...)
- Information sur la reconnaissance « Travailleur Handicapé »
- Formation et accompagnement INDIVIDUALISÉES

Pour cela, merci de renseigner le questionnaire suivant.

TOURNEZ SVP→

FICHE MEDICALE

ELEVE : NOM : _____

Prénom : _____

Classe : _____

Date dernière vaccination Antitétanique : _____

Groupe Sanguin : _____

ANTECEDENTS MEDICAUX

Maladies graves (1) : _____

Allergies (1) : _____

(1) si traitement à prendre en cas d'urgence, nous fournir une trousse d'urgence et mettre en place un PAI

AUTORISATION D'INTERVENTION EN CAS D'URGENCE :

Je soussigné _____

représentant légal de l'élève _____

demeurant _____

En cas d'urgence, il sera fait appel au SAMU (15).

C'est le médecin du 15 qui décidera des mesures les plus appropriées à l'état de santé de votre enfant. La famille sera avertie dans les meilleurs délais.

Un élève mineur peut rentrer à tout moment à l'hôpital, mais il peut en sortir seulement accompagné de l'un de ses parents ou de son tuteur légal.

Fait à _____ le _____

Signature :

SITUATION DE HANDICAP

(Cocher la proposition qui convient : 1, 2 ou 3)

1 ne présente aucun handicap officiellement dépisté,

2 présente des difficultés observées par la famille mais n'a jamais consulté de spécialiste.

Lesquelles ?

Dans les deux cas précédents, merci de ne pas remplir la suite du questionnaire.

3 présente un handicap. Merci de préciser.

Déficience visuelle / _____ /

Déficience auditive / _____ /

Déficience motrice / _____ /

Trouble de la santé invalidant / _____ /

Déficience mentale, psychique / _____ /

Troubles du langage / _____ /

Scolarisation : A temps plein / A temps partiel (préciser) /_____/

Accompagnements dont bénéficie l'élève :

(Préciser le nombre d'heures par semaine) : /_____/

AVS /_____/

EVS /_____/

SSESAD /_____/

Enseignant spécialisé /_____/

Autre /_____/

Classe du jeune au moment où le diagnostic a été posé :

Le jeune a-t-il été suivi par un orthophoniste, psychologue, médecin lors des années scolaires précédentes ?

OUI NON

Le jeune est-il encore suivi cette année ? OUI NON

Si oui, à quelle fréquence ?

Si non, pour quelles raisons ?

Le jeune a-t-il été suivi par un **projet** personnalisé ou un PAI ?

OUI NON

Souhaitez-vous poursuivre ce PP ou PAI à la prochaine rentrée :

OUI NON

TOURNEZ SVP →

Le jeune a-t-il une **Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé** ?

OUI NON

Une demande de RQTH est-elle en cours ?

OUI NON

Le jeune est-il **équipé** d'un ordinateur et de logiciels adaptés à ses difficultés pour la classe ?

OUI NON

Quelles sont les recommandations données par le médecin, l'orthophoniste, le psychologue... qui pourraient être suivies par l'équipe pédagogique de la MFR ? ***ECRIRE SUR UNE FEUILLE LIBRE SI NECESSAIRE.***

MERCI DE FOURNIR OBLIGATOIREMENT LES **COPIES DES COMPTES-RENDUS RECENTS, PAI ou PROJET PERSONNALISE** DONNES PAR LES MEDECINS, ORTHOPHONISTES, PSYCHOLOGUES, ETABLISSEMENTS PRECEDENTS POUR UNE PRISE EN COMPTE DES DIFFICULTES ET LES SOLUTIONS A Y APPORTER.

Signature des parents ou responsables légaux :

ATTENTION : Les élèves présentant certains troubles peuvent bénéficier d'un aménagement des épreuves lors des examens SUR JUSTIFICATIF MEDICAL. Nous vous contacterons au moment des inscriptions aux examens (Octobre) mais vous pouvez déjà prendre contact avec votre médecin.



Référente H+ : Mme TOUREILLE Nathalie
Référente H+ relais : Mme TOLLARDO Emmanuelle

CONTRAT FINANCIER
CAP / MC 2023/2024

Exemplaire à conserver

NOM Prénom du Jeune : _____

FRAIS FIXES

Règlement de la cotisation à l'association (100 euros) par chèque
Cotisation à l'association non remboursable, encaissée au moment de la confirmation d'inscription ou de la réinscription

<input type="checkbox"/> Pension : 12 semaines à 162 € :	1 944.00 €
+ cotisation à l'association :	100.00 €
TOTAL : 2 044.00 €	
<input type="checkbox"/> Demi-pension : 12 semaines à 59 € :	708.00 €
+ cotisation à l'association :	100.00 €
TOTAL : 808.00 €	

A réception de l'accord de prise en charge de l'OPCO, le contrat financier sera ajusté. Vous recevrez un nouvel échéancier.

Frais annexe OPCO déduit, 6€ par nuitée et 3€ par repas (Pension : 108€ / Demi-pension : 44€)

REGLEMENT DES FRAIS :

REGLEMENT PAR PRELEVEMENT BANCAIRE EN 9 MENSUALITES D'OCTOBRE A JUIN

(le 5 de chaque mois) Les frais de prélèvement impayé vous seront refacturés en cas de rejet de la banque.

Veuillez compléter l'autorisation de prélèvement en joignant un RIB.

Pension : 216€/mois – Demi-Pension : 78.66€/mois

CFA-MFR LES 5 CHEMINS
Formations par Apprentissage dans les métiers
du Bois, de la Maintenance Automobile et du Cuir

2, Chemin des Etrepets • 74200 Margencel • 04 50 72 63 44 • mfr.margencel@mfr.asso.fr •
www.mfr-margencel.fr

TOURNEZ SVP →

Qualiopi
processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au
titre des catégories d'actions suivantes :
ACTIONS DE FORMATION
ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE



Le service de navettes de la MFR de Margencel à la gare de Perrignier (le lundi et le vendredi) vous est proposé gratuitement.

En cas de dégradation, le responsable financier s'engage à assurer tous les frais inhérents à la situation. A réception de la facture, le responsable financier dispose de 30 jours pour prendre contact avec son assureur et faire un retour à la MFR ; faute de quoi la MFR prélèvera le montant de cette dernière.

1^{ère} année de contrat uniquement :

La caisse à outils, EPI sont pris en charge par la branche professionnelle. En cas de perte, de détérioration, d'absence de contrat d'apprentissage, de contrat dans la fonction publique ou de non prise en charge par l'OPCO du fait d'une rupture, le responsable financier s'engage à en assumer la charge financière.

Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'exclusion temporaire de l'établissement.
Les absences d'une semaine ou plus seront déduites uniquement sur justificatif médical.

RESPONSABLE FINANCIER

M _____

J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales du coût de la formation et m'engage à en régler le coût total.

La Maison Familiale se réserve le droit de refuser le jeune en cas de non-paiement total des frais.

Fait à _____ Le _____

Signature du responsable financier :

Signature du trésorier :



**CONTRAT FINANCIER
CAP / MC 2023/2024**

Exemplaire à NOUS RETOURNER

NOM Prénom du Jeune : _____

FRAIS FIXES

Règlement de la cotisation à l'association (100 euros) par chèque
Cotisation à l'association non remboursable, encaissée au moment de la confirmation d'inscription ou de la réinscription

<input type="checkbox"/> Pension : 12 semaines à 162 € :	1 944.00 €
+ cotisation à l'association :	100.00 €
TOTAL : 2 044.00 €	
<input type="checkbox"/> Demi-pension : 12 semaines à 59 € :	708.00 €
+ cotisation à l'association :	100.00 €
TOTAL : 808.00 €	

A réception de l'accord de prise en charge de l'OPCO, le contrat financier sera ajusté. Vous recevrez un nouvel échéancier.

Frais annexe OPCO déduit, 6€ par nuitée et 3€ par repas (Pension : 108€ / Demi-pension : 44€)

REGLEMENT DES FRAIS :

REGLEMENT PAR PRELEVEMENT BANCAIRE EN 9 MENSUALITES D'OCTOBRE A JUIN

(le 5 de chaque mois) Les frais de prélèvement impayé vous seront refacturés en cas de rejet de la banque.

Veuillez compléter l'autorisation de prélèvement en joignant un RIB.

Pension : 216€/mois – Demi-Pension : 78.66€/mois

CFA-MFR LES 5 CHEMINS
Formations par Apprentissage dans les métiers
du Bois, de la Maintenance Automobile et du Cuir

2, Chemin des Etrepets • 74200 Margencel • 04 50 72 63 44 • mfr.margencel@mfr.asso.fr •
www.mfr-margencel.fr

TOURNEZ SVP →

Qualiopi
processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au
titre des catégories d'actions suivantes :
ACTIONS DE FORMATION
ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE



Le service de navettes de la MFR de Margencel à la gare de Perrignier (le lundi et le vendredi) vous est proposé gratuitement.

En cas de dégradation, le responsable financier s'engage à assurer tous les frais inhérents à la situation. A réception de la facture, le responsable financier dispose de 30 jours pour prendre contact avec son assureur et faire un retour à la MFR ; faute de quoi la MFR prélèvera le montant de cette dernière.

1^{ère} année de contrat uniquement :

La caisse à outils, EPI sont pris en charge par la branche professionnelle. En cas de perte, de détérioration, d'absence de contrat d'apprentissage, de contrat dans la fonction publique ou de non prise en charge par l'OPCO du fait d'une rupture, le responsable financier s'engage à en assumer la charge financière.

Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'exclusion temporaire de l'établissement.
Les absences d'une semaine ou plus seront déduites uniquement sur justificatif médical.

RESPONSABLE FINANCIER

M _____

J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales du coût de la formation et m'engage à en régler le coût total.

La Maison Familiale se réserve le droit de refuser le jeune en cas de non-paiement total des frais.

Fait à _____ Le _____

Signature du responsable financier :

Signature du trésorier :



NOM PRENOM DU JEUNE : _____

CLASSE : _____

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER



MFR LES CINQ CHEMINS
2 chemin des Etrepets
74200 MARGENCEL

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

ICS : FR60ZZZ412829

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez MFR LES CINQ CHEMINS – 74200 MARGENCEL à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions des MFR LES CINQ CHEMINS – 74200 MARGENCEL. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Référence Unique de Mandat :

NOM, PRENOM ET ADRESSE DEBITEUR

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IBAN Numéro d'identification international du compte bancaire

|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

BIC Code international d'identification de votre banque

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

TYPE DE PAIEMENT

Paiement récurrent/répétitif

Paiement ponctuel

Fait à :

Signature :

Le :

Note : vos droits concernant le prélèvement sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévu aux articles 38 et suivants de la loi n°78.17 du 8 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés

COLLER VOTRE RIB/IBAN