

## CE QU'IL FAUT SAVOIR SUR LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

### Objectif

Permettre à un jeune d'acquérir une qualification professionnelle sanctionnée par un diplôme technologique ou professionnel, ou un titre homologué (niveaux 3, 4, 5, 6 et 7)

### Public concerné

Jeunes âgés de 15 ans ayant suivi intégralement une classe de 3<sup>ème</sup> et de 16 à 30\* ans (29 ans révolus), sans limite d'âge pour les apprentis reconnus travailleurs handicapés.

### Type de contrat

- Contrat de travail à durée déterminée (CDD) en alternance, de 6 mois à 3 ans selon le cycle de formation.
- Il peut être de 4 ans si l'apprenti est reconnu travailleur handicapé.
- Ce contrat peut être signé dans les 3 mois qui précèdent ou qui suivent la rentrée scolaire.

### Conditions pour devenir Maître d'Apprentissage

Vous devez vérifier que le maître d'apprentissage remplit les conditions suivantes :

- Être titulaire d'un diplôme au moins équivalent à celui préparé par le jeune et pouvoir justifier de 2 années d'expérience dans le métier ;
- Ou pouvoir justifier de 3 années d'expérience en rapport avec le métier préparé par le jeune et un niveau minimum de qualification

### Quota d'apprentis

Chaque maître d'apprentissage peut avoir 2 apprentis et 1 redoublant.

**Aide de l'état :** Une aide exceptionnelle est versée à l'employeur pour tout contrat signé à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2023 : 6000€ pour un apprenti.

## LA RÉMUNÉRATION MENSUELLE DES APPRENTIS SUR LA BASE DE 35 HEURES

### SMIC horaire Hôtellerie-Restauration réévalué au 1<sup>er</sup> MAI 2023 : 11.52€

Année d'exécution du contrat	15 à 17 ans		18 à 20 ans		21 à 25 ans		26 ans et plus	
1 <sup>ère</sup> année	27 %	471.75€	43 %	751.31 €	53 %	926.03€	100%	1747.24€
2 <sup>ème</sup> année	39 %	681.42€	51 %	891.09 €	61 %	1065.81€	100%	1747.24€
3 <sup>ème</sup> année	55 %	960.98€	67 %	1170.65€	78 %	1362.84€	100%	1747.24€
<b>FORMATION COMPLÉMENTAIRE EN 1 AN (MENTION COMPLÉMENTAIRE, CAP CONNEXE)</b>								
Après 2 ans de contrat	54 %	943.50€	66 %	1153.17€	76 %	1327.90€	100%	1747.24€

### Cas particuliers :

- Si contrat de CAP Cuisine (1 an) et CAP CSHCR (1 an) = contrat réduit = rémunération de 2<sup>ème</sup> année
- Si succession de contrats = rémunération au moins égale à celle perçue lors du dernier contrat
- Si contrat de BAC Pro 2 ans = rémunération de 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> années
- Si l'apprenti(e) change de tranche d'âge, il faut appliquer le pourcentage correspondant au plus tard le mois suivant.

## VOS CONTACTS AU SERVICE ADMINISTRATIF DES ÉLÈVES

**Mme NASSIRI : m.nassiri@epmt.fr / 01.44.09.12.43**

MASTER | Licence | BTS MHR | Mises à Niveau | MC Accueil-Réception | BP Arts de la Cuisine | BP Service | BAC Pro Commercialisation | MC Dessert |

**Mme BERKOUKI : z.berkouki@epmt.fr / 01.44.09.12.54**

CAP Chocolaterie | CAP Pâtisserie | CAP Boulanger | BAC Pro Boulanger-Pâtisserie | | BTM Pâtissier | BTM Chocolatier MC Pâtisserie Chocolaterie | MC Pâtisserie Boulangère

**M. THIBAULT : r.thibault@epmt.fr / 01.44.09.12.17**

CAP Commercialisation et services | BAC Pro Cuisine

**Mme HAIDAR : s.haidar@epmt.fr / 01.44.09.12.03**

Formation continue : CAP Pâtisserie (1 an) | CAP Chocolatier (1 an) | CAP Boulanger (1an)

**Mme ELLENA : c.ellena@epmt.fr / 01.44.09.12.35**

CAP PSR | CAP Cuisine | MC Traiteur | MC Sommellerie

**M. LOMBARD : f.lombard@epmt.fr / 01.44.09.12.10**

CAP Cuisine en 1 an | Formation continue : CAP cuisine (1 an) | CQP

## APPRENTI(E)

Nom, Prénom :  Formation :   
 Numéro de sécurité sociale (N.I.R) (Conformément à l'article L.6353-10 du code du travail pour l'enregistrement du contrat) :

## EMPLOYEUR

Raison sociale :   
 Enseigne :   
 SIRET :   
 Code APE :  Nombre de salariés :   
 Lieu d'exécution du contrat :   
 Code postal :  Ville :

## RESPONSABLE DE L'ENTREPRISE

☐ M. ☐ Mme Nom, Prénom :   
 Fonction :   
 Téléphone :  Portable :  Fax :   
 E-mail entreprise (pour réception du contrat enregistré) :   
 Caisse de retraite :   
 IDCC :  OPCO :

## INTERLOCUTEUR ADMINISTRATIF EN ENTREPRISE (pour l'envoi mensuel des relevés d'absences par mail)

☐ M. ☐ Mme Nom, Prénom :   
 Téléphone :  E-mail :

## MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

☐ M. ☐ Mme Nom, Prénom :   
 Fonction :  Date de naissance JJ/MM/AAAA :   
 E-mail obligatoire :   
 Téléphone :  Portable :   
 Numéro de sécurité sociale (N.I.R) :   
 Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :   
 Niveau : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 Autre :

## Si l'entreprise est rattachée à la convention collective Hôtel-Café-Restaurant (code IDCC 1979)

Obtention du permis de former : ☐ NON ☐ OUI Si OUI, à quelle date JJ/MM/AAAA :

## CONTRAT

Durée hebdomadaire de travail : ☐ 35H ☐ 39H ☐ Autre :  Date de conclusion JJ/MM/AAAA :   
 Date de début JJ/MM/AAAA :  Date de fin JJ/MM/AAAA :   
 Durée du contrat (égale à la durée de la formation) : ☐ 1 an ☐ 2 ans ☐ 3 ans

Merci d'indiquer votre choix :

☐ L'entreprise délègue au CFA l'établissement du contrat.

☐ L'entreprise établit le contrat.

**Suite à la réforme de l'apprentissage, nous nous chargeons d'établir une convention de formation que vous devrez obligatoirement nous retourner afin que nous l'adressions à l'OPCO dont vous dépendez.**

## ADHÉSION À L'ADMT JEAN BLAT - ASSOCIATION POUR LE DÉVELOPPEMENT DES MÉTIERS DE LA TABLE JEAN BLAT

Devenez membre de l'Association ADMT, participez à la vie et aux projets du CFA et faites ainsi valoir vos idées !

Cotisation obligatoire de l'entreprise auprès du CFA d'un montant de 50€.

Fait à :  Le :

Cachet et signature de l'entreprise :