

## 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

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 2024 : 6000€ pour un apprenti.

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

La rémunération évolue en fonction des critères de l'entreprise et des années de formation, voir cas particulier ci-dessous

### SMIC horaire réévalué au 1<sup>er</sup> JANVIER 2024 : 11.65€

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 %	477.07 €	43 %	759.77 €	53 %	936.46 €	100%	1766.92€
2 <sup>ème</sup> année	39 %	689.10 €	51 %	901.12 €	61 %	1077.82 €	100%	1766.92€
3 <sup>ème</sup> année	55 %	971.80 €	67 %	1183.83 €	78 %	1378.20 €	100%	1766.92€

### Cas particuliers :

- Contrat en licence = rémunération de 2<sup>ème</sup> année
- Si succession de contrats = rémunération au moins égale à celle perçue lors du dernier contrat
- Si l'apprenti(e) change de tranche d'âge, il faut appliquer le pourcentage correspondant au plus tard le mois suivant.
- Si le Salaire Minimum Conventionnel (S.M.C) est plus favorable que le SMIC, il sera appliqué au calcul du salaire (ex : convention collective HCR code IDCC :1979)

## VOS CONTACTS AU SERVICE ADMINISTRATIF DES ÉLÈVES

**Mme NASSIRI** : [m.nassiri@epmt.fr](mailto:m.nassiri@epmt.fr) / 01.44.09.12.43

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

**M. LOMBARD** : [f.lombard@epmt.fr](mailto:f.lombard@epmt.fr) / 01.44.09.12.10

Formation continue & apprentissage : BTM Pâtisserie | BTM Chocolatier / CQP - TFP

Hôtellerie | Restauration | Pâtisserie | Chocolaterie | Boulangerie

Management | Gastronomie | Accueil | Gestion en France et à l'international

## 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 :

N.I.R (N° s.sociale) :  Diplôme / niveau :

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 **(à minima le 10 septembre 2025 date de la soutenance)**

Merci d'indiquer votre choix :

☐ L'entreprise délègue au CFA l'établissement du contrat et donne mandat au CFA pour le dépôt du contrat auprès de l'OPCO

☐ L'entreprise établit le contrat et se charge du dépôt du contrat auprès de l'OPCO

## 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 :