



CONTRAT D'APPRENTISSAGE DU SECTEUR PUBLIC



N° 10472 * 03

Consulter la notice - cadre A - et inscrire les chiffres correspondants

1 2

Ministère de l'emploi et de la solidarité

Ministère de la fonction publique et de la réforme de l'État

FA 18

L'employeur

Personne morale employeur

Adresse du lieu d'exécution du contrat

CODE POSTAL

Nom du responsable du service

N° SIRET de l'établissement d'apprentissage

3 16

Agrément n°

Téléphone

Code postal 17 21

Type d'organisme employeur 22 (voir notice - cadre B)

Situation au regard du régime d'assurance chômage 23 (voir notice - cadre H)

L'apprenti

Nom et prénom

Adresse

CODE POSTAL

Sexe 24 Nationalité 25 (M = 1, F = 2) (voir notice - Cadre C)

Date de naissance 26 27 28 29

Lieu de naissance (ville - dépt. - pays)

Déjà affilié à la Sécurité sociale? OUI NON

Si OUI, n° de Sécurité sociale

Téléphone

APPRENTI MINEUR

Son représentant légal père mère tuteur

Nom et prénom

Adresse

CODE POSTAL

Dernière classe fréquentée

Niveau de formation actuel 30 (voir notice - cadre D)

Diplôme le plus élevé obtenu 31 (voir notice - cadre E)

Situation avant l'apprentissage 32 (voir notice - cadre F)

Le contrat et la formation

Dates du contrat

Début 33 34 35 36 Fin 37 38 39 40

Diplômes ou titres préparés et spécialité

Nom du CFA Adresse

Durée (en mois) 41 42

Niveau du diplôme préparé 43 (voir notice - cadre E)

Taux horaire du SMIC 44 45 46 47 €

Le temps de travail hebdomadaire du salarié, y compris la formation, est de 48 49 H/sem.

La rémunération mensuelle brute du salarié pendant le contrat (voir le barème de calcul au verso - cadre G) Montant à l'embauche 50 54 €

1 ^{re} année du	au	% du SMIC	du	au	% du SMIC
2 ^e année du	au	% du SMIC	du	au	% du SMIC
3 ^e année du	au	% du SMIC	du	au	% du SMIC

Utiliser la partie droite du tableau ci-dessus en cas de changement de classe d'âge en cours d'année.

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti

Signature du représentant légal

Nom du maître d'apprentissage dans le service ou l'établissement

M. Fait à le

Visa du CFA

N° RNE du CFA 55 57 58 59 60 61 62

Date du visa du contrat

Code du diplôme préparé 63 65

Code de la spécialité préparée 66 70

Début du cycle 71 72 73 74

Nombre d'heures de formation assurées sous la responsabilité du CFA

1^{re} année 75 78 heures

2^e année 79 82 heures

3^e année 83 86 heures

Service d'enregistrement (cachet)

Date d'enregistrement

87 88 89 90

Numéro d'enregistrement



CONTRAT D'APPRENTISSAGE DU SECTEUR PUBLIC



N° 10472 * 03

Consulter la notice - cadre A - et inscrire les chiffres correspondants

1	2
---	---

Ministère de l'emploi et de la solidarité

Ministère de la fonction publique et de la réforme de l'État

FA 18

L'employeur		N° SIRET de l'établissement d'apprentissage	
Personne morale employeur		3	16
Adresse du lieu d'exécution du contrat	CODE POSTAL	Agrément n°	
Nom du responsable du service		Téléphone	
		Code postal	17 21
		Type d'organisme employeur	22
		Situation au regard du régime d'assurance chômage	23
L'apprenti		Sexe	24
Nom et prénom		Nationalité	25
Adresse	CODE POSTAL	Date de naissance	26 27 28 29
		Lieu de naissance	(ville - dépt. - pays)
		Déjà affilié à la Sécurité sociale ?	OUI NON
		Si OUI, n° de Sécurité sociale	
		Téléphone	
		Niveau de formation actuel	30
		Diplôme le plus élevé obtenu	31
		Situation avant l'apprentissage	32
		Durée (en mois)	41 42
		Niveau du diplôme préparé	43
		Taux horaire du SMIC	44 45 46 47 €
		Le temps de travail hebdomadaire du salarié, y compris la formation, est de	48 49 H/sem.
		La rémunération mensuelle brute du salarié pendant le contrat	Montant à l'embauche 50 54 €
		1 ^{re} année du	au % du SMIC du au % du SMIC
		2 ^e année du	au % du SMIC du au % du SMIC
		3 ^e année du	au % du SMIC du au % du SMIC
		Utiliser la partie droite du tableau ci-dessus en cas de changement de classe d'âge en cours d'année.	
		Signature de l'employeur	Signature de l'apprenti
		Signature du représentant légal	
		Nom du maître d'apprentissage dans le service ou l'établissement	
		M.	Fait à le
Visa du CFA	N° RNE du CFA	Service d'enregistrement (cachet)	Date d'enregistrement
	Date du visa du contrat		
	Code du diplôme préparé		
	Code de la spécialité préparée		
	Début du cycle		Numéro d'enregistrement
	Nombre d'heures de formation assurées sous la responsabilité du CFA		
	1 ^{re} année heures		
	2 ^e année heures		
	3 ^e année heures		

Liasse 1 - Volet 2 destiné au service d'enregistrement (DARES)



Ministère de l'emploi
et de la solidarité

CONTRAT D'APPRENTISSAGE DU SECTEUR PUBLIC

Consulter la notice - cadre A - et inscrire les chiffres correspondants

1	2
---	---



N° 10472 * 03

FA 18

L'employeur			N° SIRET de l'établissement d'apprentissage																
Personne morale employeur	_____			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td> </tr> </table>		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16						
Adresse du lieu d'exécution du contrat	_____			Agrément n° _____															
	CODE POSTAL			Téléphone _____															
Nom du responsable du service	_____			Code postal <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td> </tr> </table>		17	18	19	20	21									
17	18	19	20	21															
L'apprenti																			
Nom et prénom	_____			Sexe <table border="1" style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </table> Nationalité <table border="1" style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </table> <small>(M = 1, F = 2) 24 (voir notice - Cadre C) 25</small>															
Adresse	_____			Date de naissance <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td> </tr> </table>		26	27	28	29										
26	27	28	29																
	CODE POSTAL			Lieu de naissance (ville - dépt. - pays) _____															
APPRENTI MINEUR	Son représentant légal <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur																		
	Nom et prénom	_____			Déjà affilié à la Sécurité sociale ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>														
	Adresse	_____			Si OUI, n° de Sécurité sociale _____														
		CODE POSTAL			Téléphone _____														
	Dernière classe fréquentée	_____			Niveau de formation actuel <table border="1" style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </table> 30 <small>(voir notice - cadre D)</small>														
					Diplôme le plus élevé obtenu <table border="1" style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </table> 31 <small>(voir notice - cadre E)</small>														
Le contrat et la formation																			
Dates du contrat	Début <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td> </tr> </table>	33	34	35	36	Fin <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>37</td><td>38</td><td>39</td><td>40</td> </tr> </table>	37	38	39	40	Durée (en mois) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>41</td><td>42</td> </tr> </table>		41	42					
33	34	35	36																
37	38	39	40																
41	42																		
Diplômes ou titres préparés et spécialité	_____			Niveau du diplôme préparé <table border="1" style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </table> 43 <small>(voir notice - cadre E)</small>															
Nom du CFA	_____			Taux horaire du SMIC <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>44</td><td>45</td><td>46</td><td>47</td> </tr> </table> €		44	45	46	47										
44	45	46	47																
Adresse	_____			Le temps de travail hebdomadaire du salarié, y compris la formation, est de <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>48</td><td>49</td> </tr> </table> H/sem.		48	49												
48	49																		
La rémunération mensuelle brute du salarié pendant le contrat (voir le barème de calcul au verso - cadre G) ..			Montant à l'embauche <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>50</td><td>51</td><td>52</td><td>53</td><td>54</td> </tr> </table> €			50	51	52	53	54									
50	51	52	53	54															
1 ^{re} année du _____ au _____	_____ % du SMIC	du _____ au _____	_____ % du SMIC																
2 ^e année du _____ au _____	_____ % du SMIC	du _____ au _____	_____ % du SMIC																
3 ^e année du _____ au _____	_____ % du SMIC	du _____ au _____	_____ % du SMIC																
<small>Utiliser la partie droite du tableau ci-dessus en cas de changement de classe d'âge en cours d'année.</small>																			
Signature de l'employeur		Signature de l'apprenti		Signature du représentant légal															
_____		_____		_____															
Nom du maître d'apprentissage dans le service ou l'établissement																			
M. _____		Fait à _____		le _____															
Visa du CFA		Service d'enregistrement (cachet)		Date d'enregistrement															
N° RNE du CFA . <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>55</td><td>56</td><td>57</td><td>58</td><td>59</td><td>60</td><td>61</td><td>62</td> </tr> </table>		55	56	57	58	59	60	61	62			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>87</td><td>88</td><td>89</td><td>90</td> </tr> </table>		87	88	89	90		
55	56	57	58	59	60	61	62												
87	88	89	90																
Date du visa du contrat . _____																			
Code du diplôme préparé <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>63</td><td>64</td><td>65</td> </tr> </table>		63	64	65															
63	64	65																	
Code de la spécialité préparée . . <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>66</td><td>67</td><td>68</td><td>69</td><td>70</td> </tr> </table>		66	67	68	69	70													
66	67	68	69	70															
Début du cycle. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>71</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td> </tr> </table>		71	72	73	74														
71	72	73	74																
Nombre d'heures de formation assurées sous la responsabilité du CFA				Numéro d'enregistrement															
1 ^{re} année <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>75</td><td>76</td><td>77</td><td>78</td> </tr> </table> heures		75	76	77	78			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											
75	76	77	78																
2 ^e année <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>79</td><td>80</td><td>81</td><td>82</td> </tr> </table> heures		79	80	81	82														
79	80	81	82																
3 ^e année <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>83</td><td>84</td><td>85</td><td>86</td> </tr> </table> heures		83	84	85	86														
83	84	85	86																



CONTRAT D'APPRENTISSAGE DU SECTEUR PUBLIC



N° 10472 * 03

Consulter la notice - cadre A - et inscrire les chiffres correspondants

1	2
---	---

Ministère de l'emploi et de la solidarité

Ministère de la fonction publique et de la réforme de l'État

FA 18

L'employeur

Personne morale employeur

Adresse du lieu d'exécution du contrat

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODE POSTAL

Nom du responsable du service

N° SIRET de l'établissement d'apprentissage

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Agrément n°

Téléphone

Code postal

Type d'organisme employeur

Situation au regard du régime d'assurance chômage

L'apprenti

Nom et prénom

Adresse

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODE POSTAL

Sexe Nationalité

Date de naissance

Lieu de naissance

Déjà affilié à la Sécurité sociale ?

Si OUI, n° de Sécurité sociale

Téléphone

Niveau de formation actuel

Diplôme le plus élevé obtenu

Situation avant l'apprentissage

APPRENTI MINEUR

Son représentant légal

Nom et prénom

Adresse

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODE POSTAL

Dernière classe fréquentée

Le contrat et la formation

Dates du contrat

Diplômes ou titres préparés et spécialité

Nom du CFA

Le temps de travail hebdomadaire du salarié, y compris la formation, est de

La rémunération mensuelle brute du salarié pendant le contrat

1 ^{re} année du		au		% du SMIC	du		au		% du SMIC
2 ^e année du		au		% du SMIC	du		au		% du SMIC
3 ^e année du		au		% du SMIC	du		au		% du SMIC

Utiliser la partie droite du tableau ci-dessus en cas de changement de classe d'âge en cours d'année.

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti

Signature du représentant légal

Nom du maître d'apprentissage dans le service ou l'établissement

M. Fait à le

Visa du CFA

N° RNE du CFA

Date du visa du contrat

Code du diplôme préparé

Code de la spécialité préparée

Début du cycle

Nombre d'heures de formation assurées sous la responsabilité du CFA

1^{re} année heures

2^e année heures

3^e année heures

Service d'enregistrement (cachet)

Date d'enregistrement

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro d'enregistrement

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A

LE CONTRAT

Premier contrat de secteur public conclu par l'apprenti ou nouveau contrat de secteur conclu chez un autre employeur, à l'exception des contrats visés au 4 et au 5.

- 1.1 - Contrat d'un an.
- 1.2 - Contrat de deux ans.
- 1.3 - Contrat de trois ans.

Nouveau contrat conclu par l'apprenti chez le même employeur pour une formation de même niveau ou de niveau supérieur.

- 2.1 - Après un contrat initial d'un an.
- 2.2 - Après un contrat initial de deux ans.
- 2.3 - Après un contrat initial de trois ans.

Contrat réduit d'un an pour des jeunes ayant effectué le début de leur formation par une voie autre que l'apprentissage ou parce qu'ils ont un diplôme de niveau supérieur à celui préparé ou après évaluation des connaissances.

- 3.1 - Durée réduite à un an.
- 3.2 - Durée réduite à deux ans.

Contrat d'un an pour une formation complémentaire de même niveau (diplôme connexe ou mention complémentaire).

- 4.1 - Après un contrat ou une formation initiale d'un an.
- 4.2 - Après un contrat ou une formation initiale de deux ans.
- 4.3 - Après un contrat ou une formation initiale de trois ans.

Contrat prolongé en cas d'échec à l'examen.

- 5.1 - Après un contrat initial d'un an.
- 5.2 - Après un contrat initial de deux ans.
- 4.3 - Après un contrat initial de trois ans.

Contrat prolongé en raison d'un handicap.

- 6.1 - Après un contrat initial d'un an.
- 6.2 - Après un contrat initial de deux ans.
- 6.3 - Après un contrat initial de trois ans.

Autre contrat

- 7.1 - Après rupture du contrat initial.

B

TYPE D'EMPLOYEUR

- 1 - Service de l'État.
- 2 - Commune.
- 3 - Département.
- 4 - Région.
- 5 - Établissement public hospitalier.
- 6 - Établissement public local d'enseignement (collèges, lycée, etc.).
- 7 - Établissement public administratif.
- 8 - Établissement public de type administratif relevant des collectivités territoriales (y compris syndicats de communes).
- 0 - Autre.

C

NATIONALITÉ

- 1 - Française.
- 2 - Union européenne.
- 3 - Hors Union européenne.

D

NIVEAU DE FORMATION

(avec ou sans le diplôme correspondant)

- 7 - Sorties de CPA, CLIPA ou sorties de collège avant la 3^e. (Équivalent au niveau VI de l'Éducation nationale).
- 6 - Sorties de 3^e ou abandon de classes de CAP ou de BEP avant l'année terminale.. (Équivalent au niveau V-bis de l'Éducation nationale).
- 5 - Sorties de l'année terminale de CAP ou de BEP ou abandon de la scolarité du second cycle long avant la classe de terminale. (Équivalent au niveau V de l'Éducation nationale).
- 4 - Sorties des classes terminales du second cycle long ou abandon des études supérieures avant le niveau III. (Équivalent au niveau IV de l'Éducation nationale).
- 3 - Sorties avec un diplôme de niveau Bac + 2 : DUT, BTS, DEUG, etc. (Équivalent au niveau III de l'Éducation nationale).
- 2 - Sorties avec un diplôme de deuxième ou troisième cycle universitaire ou diplôme de grande école. (Équivalent au niveau II ou I de l'Éducation nationale).

E

DIPLÔME LE PLUS ÉLEVÉ OBTENU

- 8 - Aucun diplôme.
- 7 - Certificat de formation générale.
- 6 - Brevet.
- 5 - CAP ou BEP.
- 4 - Baccalauréat général ou technologique.
- 3 - Baccalauréat professionnel, brevet de technicien ou brevet professionnel.
- 2 - DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau BAC + 2.
- 1 - Diplôme de niveau Bac + 3 ou plus.

F

DERNIÈRE SITUATION DU JEUNE AVANT LA SIGNATURE DU CONTRAT

- 1 - Scolarité.
- 2 - Contrat d'apprentissage.
- 3 - Contrat de qualification, contrat d'adaptation, contrat d'orientation.
- 4 - CES.
- 5 - Stagiaire de la formation professionnelle.
- 6 - Service national.
- 7 - Salarié (y compris temporaire).
- 8 - Demandeur d'emploi inscrit à l'ANPE.
- 9 - Autre situation.

G

RÉMUNÉRATION DES APPRENTIS

Âge du jeune	Rémunération (Décret de 1993)		Formation complémentaire	À partir de 16 ans	À partir de 18 ans	À partir de 21 ans
	Année d'exécution	% du SMIC				
16-17 ans	1 ^{re} année	25	Après contrat d'un an	40 %	56 %	68 %
	2 ^e année	37				
	3 ^e année	53				
18-20 ans	1 ^{re} année	41	Après contrat de 2 ans	52 %	64 %	76 %
	2 ^e année	49				
	3 ^e année	65				
21-25 ans	1 ^{re} année	53	Après contrat de 3 ans	68 %	80 %	93 %
	2 ^e année	61				
	3 ^e année	78				

- Majoration de 10 points pour la préparation d'un diplôme de niveau IV.
- Majoration de 20 points pour la préparation d'un diplôme de niveau III.

H

SITUATION AU REGARD DU RÉGIME D'ASSURANCE CHÔMAGE

(Les services de l'État et les établissements publics administratifs nationaux cochent 1 dans la case.)

- 1 - L'employeur assure lui-même ce risque (gestion directe ou convention de gestion);
- 2 - L'employeur est affilié à l'Assedic (adhésion révoicable);
- 3 - L'employeur déclare adhérer au régime particulier créé pour les apprentis du secteur public.

Dans les situations 2 et 3, l'État prend en charge les contributions d'assurance chômage (part patronale et part salariale). En outre, l'adhésion au régime particulier entraîne une surcotisation de 2,4 % à la charge de l'État.