



Ministère de l'emploi
et de la solidarité

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

CONTRAT D'APPRENTISSAGE DU SECTEUR PUBLIC

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

1 2



N° 10473 * 03

FA 19

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

Type d'organisme employeur

(voir notice - cadre B)

Situation au regard du régime

d'assurance chômage

(voir notice - cadre H)

Sexe

(M = 1, F = 2)

Nationalité

(voir notice - cadre C)

Date de naissance

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

(voir notice - cadre D)

Diplôme le plus élevé obtenu

(voir notice - cadre E)

Situation avant l'apprentissage

(voir notice - cadre F)

L'apprenti

Nom et prénom

Adresse

CODE POSTAL

APPRENTI
MINEUR

Son représentant légal père mère tuteur

Nom et prénom

Adresse

CODE POSTAL

Dernière classe
fréquentée

Intitulé du diplôme
le plus élevé obtenu

Le contrat et la formation

Dates du

contrat Début Fin

Diplômes ou titres
préparés et spécialité

Nom et adresse du CFA

CODE POSTAL

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

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

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

N° d'habilitation du CFA (le cas échéant)

Cachet du CFA

N° RNE du CFA

Date du visa du contrat

Code du diplôme préparé

Code de la spécialité préparée

Début du cycle normal de formation

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

par année de formation :

1^{re} année du au heures

2^e année du au heures

3^e année du au heures

Service d'enregistrement

J : Date de réception du contrat

Date de l'enregistrement exprès ou de droit (J + 16)

Numéro d'enregistrement



Ministère de l'emploi
et de la solidarité

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

CONTRAT D'APPRENTISSAGE DU SECTEUR PUBLIC

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

1	2



N° 10473 * 03

FA 19

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

Type d'organisme employeur

(voir notice - cadre B)

Situation au regard du régime

d'assurance chômage

(voir notice - cadre H)

Sexe

(M = 1, F = 2)

Nationalité

(voir notice - cadre C)

Date de naissance

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

(voir notice - cadre D)

Diplôme le plus élevé obtenu

(voir notice - cadre E)

Situation avant l'apprentissage

(voir notice - cadre F)

L'apprenti

Nom et prénom

Adresse

CODE POSTAL

APPRENTI
MINEUR

Son représentant légal père mère tuteur

Nom et prénom

Adresse

CODE POSTAL

Dernière classe
fréquentée

Intitulé du diplôme
le plus élevé obtenu

Le contrat et la formation

Dates du

contrat Début Fin

Diplômes ou titres
préparés et spécialité

Nom et adresse du CFA

CODE POSTAL

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

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

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

N° d'habilitation du CFA (le cas échéant)

Cachet du CFA

N° RNE du CFA

Date du visa du contrat

Code du diplôme préparé

Code de la spécialité préparée

Début du cycle normal de formation

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

par année de formation :

1^{re} année du au heures

2^e année du au heures

3^e année du au heures

Service d'enregistrement

J : Date de réception du contrat

Date de l'enregistrement exprès ou de droit (J + 16)

Numéro d'enregistrement



Ministère de l'emploi et de la solidarité

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

CONTRAT D'APPRENTISSAGE DU SECTEUR PUBLIC

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

1 2



N° 10473 * 03

FA 19

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

Téléphone

Code postal

Type d'organisme employeur

Situation au regard du régime d'assurance chômage

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

L'apprenti

Nom et prénom

Adresse

CODE POSTAL

APPRENTI MINEUR

Son représentant légal père mère tuteur

Nom et prénom

Adresse

CODE POSTAL

Dernière classe fréquentée

Intitulé du diplôme le plus élevé obtenu

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 et adresse du CFA

CODE POSTAL

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

La rémunération mensuelle brute du salarié pendant le contrat (voir le barème de calcul au verso - Cadre G)

Durée (en mois)

Niveau du diplôme préparé

Taux horaire du SMIC

Montant à l'embauche

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

N° d'habilitation du CFA (le cas échéant)

Cachet du CFA

N° RNE du CFA

Date du visa du contrat

Code du diplôme préparé

Code de la spécialité préparée

Début du cycle normal de formation

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

1^{re} année du au heures

2^e année du au heures

3^e année du au heures

Service d'enregistrement

J : Date de réception du contrat

Date de l'enregistrement exprès ou de droit (J + 16)

Numéro d'enregistrement



Ministère de l'emploi et de la solidarité

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

CONTRAT D'APPRENTISSAGE DU SECTEUR PUBLIC

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

1 2



N° 10473 * 03

FA 19

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

Type d'organisme employeur

(voir notice - cadre B)

Situation au regard du régime d'assurance chômage

(voir notice - cadre H)

Sexe

Nationalité

(M = 1, F = 2) (voir notice - cadre C)

Date de naissance

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

(voir notice - cadre D)

Diplôme le plus élevé obtenu

(voir notice - cadre E)

Situation avant l'apprentissage

(voir notice - cadre F)

L'apprenti

Nom et prénom

Adresse

CODE POSTAL

APPRENTI MINEUR

Son représentant légal père mère tuteur

Nom et prénom

Adresse

CODE POSTAL

Dernière classe fréquentée

Intitulé du diplôme le plus élevé obtenu

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 et adresse du CFA

CODE POSTAL

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

N° d'habilitation du CFA (le cas échéant)

Cachet du CFA

N° RNE du CFA 55 57 58 59 60 61 62

Date du visa du contrat 63 65

Code du diplôme préparé 66 70

Code de la spécialité préparée 71 72 74 75

Début du cycle normal de formation 76 77 heures

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

1^{re} année du au heures

2^e année du au heures

3^e année du au heures

Service d'enregistrement

J : Date de réception du contrat 84 85 86 87

Date de l'enregistrement exprès ou de droit (J + 16) 88 89 90 91

Numéro d'enregistrement



Ministère de l'emploi
et de la solidarité

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

CONTRAT D'APPRENTISSAGE DU SECTEUR PUBLIC

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

1	2



N° 10473 * 03

FA 19

L'employeur		L'apprenti	
Personne morale employeur	<input style="width: 100%;" type="text"/>	N° SIRET de l'établissement d'apprentissage	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Adresse du lieu d'exécution du contrat	<input style="width: 100%;" type="text"/> <small>CODE POSTAL</small>	Agrément n°	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nom du responsable du service	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Téléphone	<input style="width: 100%;" type="text"/>
L'apprenti		Code postal	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nom et prénom	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Type d'organisme employeur	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Adresse	<input style="width: 100%;" type="text"/> <small>CODE POSTAL</small>	Situation au regard du régime d'assurance chômage	<input style="width: 100%;" type="text"/>
APPRENTI MINEUR	Son représentant légal <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur	Sexe	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Nom et prénom	Nationalité	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Adresse	Date de naissance	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Dernière classe fréquentée	Lieu de naissance	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Intitulé du diplôme le plus élevé obtenu	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Déjà affilié à la Sécurité sociale ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
		Si OUI, n° de Sécurité sociale	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Téléphone	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Niveau de formation actuel	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Diplôme le plus élevé obtenu	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Situation avant l'apprentissage	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Le contrat et la formation			
Dates du contrat	Début <input style="width: 100%;" type="text"/>	Fin <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Diplômes ou titres préparés et spécialité	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nom et adresse du CFA	<input style="width: 100%;" type="text"/> <small>CODE POSTAL</small>		
Le temps de travail hebdomadaire du salarié, y compris la formation, est de	<input style="width: 100%;" type="text"/> H/sem.		
La rémunération mensuelle brute du salarié pendant le contrat (voir le barème de calcul au verso - Cadre G)	<input style="width: 100%;" type="text"/> €		
1^{re} année du <input style="width: 100%;" type="text"/> au <input style="width: 100%;" type="text"/>	% du SMIC du <input style="width: 100%;" type="text"/>	au <input style="width: 100%;" type="text"/>	% du SMIC <input style="width: 100%;" type="text"/>
2^e année du <input style="width: 100%;" type="text"/> au <input style="width: 100%;" type="text"/>	% du SMIC du <input style="width: 100%;" type="text"/>	au <input style="width: 100%;" type="text"/>	% du SMIC <input style="width: 100%;" type="text"/>
3^e année du <input style="width: 100%;" type="text"/> au <input style="width: 100%;" type="text"/>	% du SMIC du <input style="width: 100%;" type="text"/>	au <input style="width: 100%;" type="text"/>	% du SMIC <input style="width: 100%;" type="text"/>
<i>Utiliser la partie droite du tableau ci-dessus en cas de changement de classe d'âge en cours d'année.</i>			
Signature de l'employeur		Signature de l'apprenti	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Signature du représentant légal			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Nom du maître d'apprentissage dans le service ou l'établissement			
M. <input style="width: 100%;" type="text"/>	Fait à <input style="width: 100%;" type="text"/>	le <input style="width: 100%;" type="text"/>	
N° d'habilitation du CFA (le cas échéant)	N° RNE du CFA	Service d'enregistrement	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	J : Date de réception du contrat	
Cachet du CFA	Date du visa du contrat	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	Code du diplôme préparé	Date de l'enregistrement exprès ou de droit (J + 16)	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Code de la spécialité préparée	Numéro d'enregistrement	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Début du cycle normal de formation		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Nombre d'heures de formation assurées sous la responsabilité du CFA par année de formation :		
1^{re} année du <input style="width: 100%;" type="text"/>	au <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	heures
2^e année du <input style="width: 100%;" type="text"/>	au <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	heures
3^e année du <input style="width: 100%;" type="text"/>	au <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	heures

2 00806011004

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 révoquée) ;
- 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.