

Intitulé de la formation	CAP		BCP		BTS	
	2nde	Terminale	1ère	Terminale	1ère	2ème
CAP CONDUCTEUR ROUTIER DE MARCHANDISE (EN 1 AN)						

Ce dossier est à retourner à l'attention du DDFPT, dès que possible et avant le 13 juillet et à partir du 21 août au lycée :

**Il fait office de promesse d'EMBAUCHE et donne mandat au GRETA-CFA du Maine pour l'instruction du contrat d'apprentissage.**

**1<sup>ère</sup>  
étape**

L'OPCO de rattachement, le code IDCC et le code NAF sont des informations indispensables pour établir la convention de formation et le CERFA.

Nos échanges se feront par message électronique entre votre entreprise (le courriel de notre correspondant devra être renseigné avec le plus grand soin) et pour la Sarthe [assfo.apprentissage72@ac-nantes.fr](mailto:assfo.apprentissage72@ac-nantes.fr) et pour la Mayenne [assfo.apprentissage53@ac-nantes.fr](mailto:assfo.apprentissage53@ac-nantes.fr)

**2<sup>ème</sup>  
étape**

- Après vérifications, vous recevrez une notification de réception de votre dossier complet,  
- 10 jours ouvrables après notification, vous recevrez la convention et le CERFA

**3<sup>ème</sup>  
étape**

À partir de la réception de la convention et du CERFA signés par vos soins et par l'apprenti, l'inscription sera officielle.

**Le  
GRETA-  
CFA du  
Maine à  
votre  
service**

[assfo.apprentissage72@ac-nantes.fr](mailto:assfo.apprentissage72@ac-nantes.fr) et [assfo.apprentissage53@ac-nantes.fr](mailto:assfo.apprentissage53@ac-nantes.fr) traiteront toutes vos demandes concernant le tuteur en entreprise, les aides aux entreprises, les éventuelles modifications de dates de contrat.

L'apprenti atteste avoir pris connaissance des modalités d'accueil du GRETA-CFA du Maine au travers du site <https://apprenants.greta-cfa-maine.fr>

## L'EMPLOYEUR (avec qui vous signerez un contrat d'apprentissage)

Nom et prénom ou dénomination : .....

N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : .....

Entreprise relevant de la CMA  de la CCI  Autre

Code activité de l'entreprise (NAF) : ..... Effectif total salariés de l'entreprise : .....

Convention collective applicable : .....

Code IDCC de la convention : .....

OPCO : .....

Contact administratif dans l'entreprise : .....

### Adresse de l'établissement d'exécution du contrat

N° : Voie : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : .....

Adresse mail pour toute correspondance (CERFA, la convention tripartite, ...):

@

## LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Maître d'apprentissage : .....

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Courriel..... Tél. : / / / / /

## LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Date de début d'exécution du contrat (jj/mm/aaaa) : .....

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage (jj/mm/aaaa) : .....

Durée hebdomadaire du travail : .....

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : oui  non

Caisse de retraite complémentaire : .....

**Signature et Cachet de l'Entreprise**

L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.

## APPRENTI(.E)

**NOM :** ..... **Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :** .....

Sexe :  Féminin  Masculin Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Né(e) le :        /        /        /        à (lieu de naissance) :

Tél. fixe :        /        /        /        /        /        Tél. portable :        /        /        /        /        /

Email : ..... Numéro Identifiant National Elève :        /        /        /        /

**Numéro de sécurité sociale de l'apprenti (e) :**

Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé :

Situation avant ce contrat : SCOLAIRE  APPRENTI  nom du CFA :

Dernier diplôme ou titre préparé : DNB  - CAP  - BAC  -BTS-

Intitulé précis :

Dernière classe : ..... Année 202... – 202....

**Représentant légal 1 :** à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Adresse (si différente de celle de l'apprenti) :

## LA FORMATION

CFA	FORMATION
CFA d'entreprise : non GRETA-CFA du MAINE  N° UAI : 0721422E N° SIRET : 197 200 330 00029  28 rue des grandes courbes Code postal : 72100 Commune : LE MANS	<b>Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 33</b> <b>Intitulé précis : CAP Conducteur Routier de</b> <b>Marchandises</b> <b>Code du diplôme : 50031117</b> <b>Code RNCP : 5377</b>

Fait à ..... Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

**PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE POUR LA VALIDATION DU DOSSIER :**

**Carte d'identité recto/verso en couleur ou Titre de séjour en cours de validité (ou récépissé précisant la mention travail)**

**Relevé d'identité bancaire ou postal au nom de l'apprenti(e)**

**Signature du jeune ou de son représentant légal :**

**CE DOSSIER EST À RETOURNER AU**  
**Lycée des Métiers Jean Rondeau**  
**Route de Rahay**  
**72120 – SAINT-CALAIS**  
**02.43.63.14.14**  
**A l'attention de Mr Alain PATTÉE-DDFPT**

**Tous les champs doivent être renseignés**

*Visa du site de formation :*

*Signature du chef d'Établissement du site  
de la formation :*

**CADRE RÉSERVÉ AU GRETA-CFA DU MAINE**

Demande d'inscription reçue le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Complet

Incomplet

Réduction de la durée du contrat d'apprentissage :

Oui

Non

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**GRETA-CFA DU MAINE [greta-cfa.maine@ac-nantes.fr](mailto:greta-cfa.maine@ac-nantes.fr)**

Siège : 28, rue des Grandes Courbes – Rond-Point d'Allonnes – 72100 LE MANS – Tél : 02.43.84.04.50

[www.greta-cfa-paysdelaloire.fr](http://www.greta-cfa-paysdelaloire.fr) – N° SIRET : 197 200 330 00029 – Code APE : 8559A