



Cadre réservé au personnel de l'AEPO :

N° de dossier :

Date de réception :/...../.....

Saisie OPCO faite le :/...../.....



Fiche de déclaration d'intention de l'employeur

ATTENTION : Afin de vous assister au mieux dans les démarches, le CFA s'occupe de la pré-saisie du contrat d'apprentissage et de la rédaction de la convention de formation, nous vous demandons donc de répondre à TOUS les renseignements de ce formulaire. Un courriel vous sera adressé pour validation de la pré-saisie et la signature de la convention.

INFORMATIONS CONCERNANT L'APPRENTI :

Madame Monsieur NOM : Prénom(s) :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Niveau : BAC PRO BTS PREPA intégrée BTS LICENCE L'apprenti est-il redoublant ? Oui Non

L'apprenti a-t-il une reconnaissance handicap⁽¹⁾ ? Oui Non

OPÉRATEUR DE COMPÉTENCE (OPCO) :

Depuis le 1^{er} janvier 2020, l'employeur doit déposer tout nouveau contrat d'apprentissage à son OPCO pour valider sa prise en charge financière. Si votre compte n'est pas encore créé, merci de vous rapprocher de votre opérateur de compétences afin de faire le nécessaire. Cette démarche est indispensable à la création du contrat d'apprentissage

Opérateur de compétence : Code IDCC⁽²⁾ :

Caisse de retraite complémentaire⁽³⁾ :

INFORMATIONS CONCERNANT LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE :

Je soussigné (nom du responsable), responsable de l'entreprise (nom de l'entreprise), souhaiter procéder à l'embauche de (nom de l'apprenti) dans le cadre d'un contrat d'apprentissage en Optique Lunetterie / Opticien lunettier au sein de ma société à compter du/...../..... jusqu'au/...../.....

Raison sociale : Enseigne : N° SIRET :

Nombre de salariés : Nombre d'heures de travail hebdomadaire (sauf mineur) : 35h 39h

Adresse exacte du lieu de travail : Code postal :

Ville : Téléphone : Email :

INFORMATIONS CONCERNANT LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE⁽⁴⁾ :

NOM : Prénom(s) : Date de naissance :/...../.....

Téléphone : Email : Fonction dans votre entreprise :

CONTACT :

Merci de cocher la personne en charge de la gestion du contrat (accès à l'espace OPCO).

Responsable

NOM : Prénom(s) : Email :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Comptable

NOM : Prénom(s) : Email :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Fait à, le/...../.....

Signature :

INFORMATIONS RELATIVES À LA DÉCLARATION D'INTENTION :

Vous trouverez ci-après quelques informations vous aidant à remplir la fiche de déclaration d'intention :

- (1) Handicap** - attentes employeur dans le cadre de l'accueil d'une personne en situation de handicap et prime : Une aide financière est accordée par l'AGEFIPH (l'Association de gestion du fonds pour l'insertion des personnes handicapés) lors de la signature d'un contrat d'apprentissage avec une personne en situation de handicap. Le montant maximum de cette aide est de 3.000 € pour un contrat d'apprentissage. Elle permet le financement de moyens techniques, humains ou organisationnels afin de permettre d'adapter le poste à un handicap.
- (2) Le numéro IDCC :**
Il se compose de 4 chiffres et est compris entre 0001 et 9999. Il est attribué par le Ministère du travail lors de la création de la convention collective et est rattaché à l'intitulé de la convention collective. On le trouve généralement sur les fiches de salaire.
- (3) La caisse de retraite complémentaire :**
Elle peut se trouver sur les fiches de salaire ou sur le site : <https://www.agirc-arrco.fr/mes-services/connaitre-ma-caisse-de-retraite/>
- (4) Attente d'un maître d'apprentissage et du responsable :**
Le maître d'apprentissage assure la formation pratique en formant l'apprenti sur son temps de travail, en répondant à ses questions et en s'informant de son parcours au sein du CFA (assiduité, scolarité...). Il accompagne l'apprenti vers l'obtention de son diplôme.

MERCI DE RETOURNER CETTE FICHE DÛMENT REMPLIE :

À l'attention de :

Madame MILIC Tamara par mail, à l'adresse suivante : recrutement@aepo-optique.com

(Contact téléphonique : 01.47.34.23.89 en tapant 4)

POUR TOUTES QUESTIONS RELATIVES AUX SAISIES DE CONTRAT OU DE FICHE D'INTENTION :

Merci de bien vouloir contacter :

Madame DA SILVA Laetitia (Email : laetitia.dasilva@aepo-optique.com – Téléphone : 01.47.34.23.89 en tapant 2)
et/ou

Madame PILLOT Floriane (Email : floriane.pillot@aepo-optique.com – Téléphone : 01.47.34.23.89 en tapant 3)

INFORMATION COMPLÉMENTAIRE :

ATTENTION, pour tout changement de situation apprenti et/ou employeur, nous vous remercions de bien vouloir nous en informer.