



Sainte-Clotilde, le 12 Juillet 2010

Centre de formation  
d'apprentis  
de l'Université de la  
Réunion

Tél. 02 62 52 89 24  
Fax 02 62 48 33 71  
cfaur@univ-reunion.fr

2 rue Joseph Wetzell, Parc  
Technologique Universitaire  
-Bat.3- 97490 Sainte-Clotilde

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez effectuer votre apprentissage au sein du CFA de l'Université de la Réunion

Nous vous remercions de bien vouloir nous retourner :

- la fiche 1<sup>er</sup> contact
- **les fiches** de renseignements « **Apprenti** » et « **Employeur** » (ci-jointes),
- le **Contrat d'Apprentissage** signé par les deux parties que le CFAUR complètera et déposera auprès de la chambre consulaire concernée.
- Faire la Déclaration Unique d'Embauche (**DUE**) au plus tard 8 jours après la prise du poste par l'apprenti (déclaration en ligne disponible sur le site internet de L'URSSAF)

L'inscription sera définitive lorsque le CFA sera en possession du Contrat d'Apprentissage signé.

**Tous ces documents devront être renseignés et signés, afin de traiter votre dossier.**

Nous nous tenons à votre disposition pour toute information complémentaire.

Le responsable  
du CFA de L'Université de la Réunion



## Inscription au CFA de l'Université de la Réunion

1. Avoir été présélectionné par l'équipe pédagogique de la Licence professionnelle visée
2. Remplir la fiche « 1<sup>er</sup> contact » et l'adresser au CFAUR ou au site de formation du diplôme préparé.
3. Dès **accord pour signature du contrat d'apprentissage avec un employeur**, compléter : les fiches « Renseignement Apprenti » et « Renseignement Employeur ».
4. L'employeur devra faire la **DUE au plus tard 8 jours après la prise de fonction de l'apprenti** (DUE disponible en ligne sur le site Internet de l'URSSAF)

### PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT au CFAUR :

- Les 2 fiches de renseignements (Apprenti et Employeur)
- Un RIB original en vue du remboursement de l'indemnité de transport (apprenti)
- Copie des diplômes
- Le numéro de sécurité sociale de l'apprenti
- Cinq photos récentes
- Un certificat de radiation du dernier établissement fréquenté
- 3 volets du contrat signés par l'employeur, l'apprenti (et éventuellement son représentant légal) + visa du CFA
- Copie pièce identité de l'apprenti(e) – vérifier les limites d'âge
- Pièces justificatives du maître d'apprentissage
  - -copie du ou des diplômes en relation avec le diplôme préparé par l'apprenti
  - -Copie du ou des certificats de travail ou de tout justificatif prouvant l'expérience professionnelle en rapport avec le diplôme préparé par l'apprenti ( 5 ans)
- Attention : 2 apprenti par maitre d'apprentissage (max 3)
- Un RIB (employeur)
- 1 certificat médical d'aptitude professionnelle pour l'apprenti
- Si l'apprenti est déjà en apprentissage copie du contrat précédent (pour la continuité de rémunération)
- Si c'est un nouveau contrat après rupture du contrat initial : copie de la rupture et du contrat précédent
- Si apprenti étranger : titre de séjour justifiant de l'autorisation de travailler



# Fiche de Renseignements **apprenti(e)** 1/3

L'inscription ne deviendra définitive qu'après la signature du Contrat d'Apprentissage



## Formation demandée

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Licence Activité et Techniques de Communication | <input type="checkbox"/> Licence Gestion d'Entreprise         |
| <input type="checkbox"/> Licence Technico-commerciale                    | <input type="checkbox"/> Licence THERE                        |
| <input type="checkbox"/> Licence Agriculture et développement durable    | <input type="checkbox"/> Licence QHSE                         |
|  | <input type="checkbox"/> Licence Réseaux et Télécommunication |
|  | <input type="checkbox"/> Licence Commerce Electronique        |

## Apprenti(e)

Nom .....  
 Prénom.....  
 Né(e) le ...../...../..... à ..... N° du département : .....  
 Tél. fixe\* : ..... Courriel\* : .....@.....  
 Tél. portable\* : ..... Adresse postale : .....

## Hébergement

Famille  Autres (location...) - précisez l'adresse : .....

## Parent(s) ou représentant légal (même si majeur)

Père  Mère  Tuteur  Autres .....  
 Nom : ..... Prénom : .....

Domicile\* ..... Adresse (si différente de l'apprenti(e)) : .....  
 Travail\* .....

## Profession des parents

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculteurs exploitants                      | <input type="checkbox"/> Employés de la fonction publique                  |
| <input type="checkbox"/> Artisans                                      | <input type="checkbox"/> Employés administratifs d'entreprise              |
| <input type="checkbox"/> Commerçants et assimilés                      | <input type="checkbox"/> Employés de commerce                              |
| <input type="checkbox"/> Chef s d'entreprise de 10 salariés ou plus    | <input type="checkbox"/> Personnels des services directs aux particuliers  |
| <input type="checkbox"/> Professions libérales et assimilés            | <input type="checkbox"/> Ouvriers qualifiés                                |
| <input type="checkbox"/> Cadres de la fonction publique,               | <input type="checkbox"/> Ouvriers non qualifiés                            |
| Professions intellectuelles et artistiques                             | <input type="checkbox"/> Ouvriers agricoles                                |
| <input type="checkbox"/> Cadres d'entreprise                           | <input type="checkbox"/> Anciens agriculteurs exploitants                  |
| <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires de l'enseignement, | <input type="checkbox"/> Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise |
| de la santé, de la fonction publique et assimilés                      | <input type="checkbox"/> Anciens cadres et professions intermédiaires      |
| <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires administratives    | <input type="checkbox"/> Anciens employés et ouvriers                      |
| et commerciales des entreprises  | <input type="checkbox"/> Chômeurs n'ayant jamais travaillé                 |
| <input type="checkbox"/> Techniciens                                   | <input type="checkbox"/> Inactifs divers (autres que retraités)            |
| <input type="checkbox"/> Contremaîtres, agents de maîtrise             | <input type="checkbox"/> Autres : .....                                    |

## Scolarité antérieure

### Situation avant l'entrée au CFA

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage          | <input type="checkbox"/> Salarié                         | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi        |
| <input type="checkbox"/> Scolarité lycée                  | <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation | chômage  |
| <input type="checkbox"/> Scolarité enseignement Supérieur | <input type="checkbox"/> Stagiaire                       | <input type="checkbox"/> Autre situation, préciser |
|   | <input type="checkbox"/> Service national                |  |

\* Ces renseignements ne présentent pas de caractère obligatoire



# Fiche de Renseignements **apprenti(e)** 2/3

L'inscription ne deviendra définitive qu'après la signature du Contrat d'Apprentissage



## **Scolarité antérieure (suite)**

### **Dernier diplôme obtenu**

Intitulé/Spécialité : .....

Identifiant Elève (cf. certificat de scolarité, convocation examen...) : .....

Dernière année de scolarisation : .....

### **Dernier établissement fréquenté**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Type lycée  | <input type="checkbox"/> Université  | <input type="checkbox"/> CFA                              |
| <input type="checkbox"/> Établissement du second degré<br>sous tutelle du ministère<br>de l'agriculture et de la pêche | <input type="checkbox"/> Établissement de formation<br>ou de recherche sous tutelle<br>du ministère de l'Education nationale     | <input type="checkbox"/> Établissements<br>médico-sociaux |
|  | <input type="checkbox"/> Établissement d'enseignement<br>supérieur public et privé sous tutelle<br>du ministère de l'agriculture | <input type="checkbox"/> Autres                           |

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

N°RNE de l'établissement (cf. certificat de scolarité, convocation examen...) : .....

### **Diplôme le plus élevé obtenu**

- BTS/BTSA
- DUT
- Autres diplômes niveau III (bac+2)
- Diplômes de niveau II ou I (bac +3 ou plus)

Intitulé.....

### **Employeur**

Raison Sociale ..... Adresse.....

Nom de l'employeur .....  
.....

Téléphone.....

Courriel .....



# Fiche de Renseignements **apprenti(e) 3/3**

L'inscription ne deviendra définitive qu'après la signature du Contrat d'Apprentissage



## Procédure de préinscription

Documents à retourner :

- Les 2 fiches de renseignements « Apprenti » et « Employeur » au CFA de l'Université de la Réunion
- L'original du Contrat d'apprentissage pour visa au CFAUR

## Documents à fournir au CFAUR

- 1 RIB original\*
- 5 photos récentes
- Copie pièce identité de l'apprenti(e)
- Une copie des diplômes
- Un certificat de radiation du dernier établissement fréquenté
- Le numéro de sécurité sociale
- Si l'apprenti est déjà en apprentissage copie du contrat précédent (pour la continuité de rémunération)
- Si c'est un nouveau contrat après rupture du contrat initial : copie de la rupture et du contrat précédent
- Si apprenti étranger : titre de séjour justifiant de l'autorisation de travailler

Date .....

Signature

**CFA de l'Université de la Réunion – 2, rue Joseph wetzell, Parc Technologique Universitaire – 97490 Sainte-Clotilde**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à **assurer la gestion administrative, comptable et pédagogique des apprentis**. Les destinataires des données sont : le CFAUR et Site de Formation d'Apprentissage qui constituent le réseau. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au :

CFAUR-2, rue Joseph wetzell, Parc Technologique Universitaire – 97490 Sainte-Clotilde.



# Fiche de Renseignements employeur 1/2

L'inscription ne deviendra définitive qu'après la signature du Contrat d'Apprentissage



## Entreprise

Raison sociale .....

Responsable de l'entreprise : Civilité, .....  
nom, prénom .....

Adresse .....

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

Téléphone fixe..... Fax .....

Courriel \*: .....@.....

Site internet\* : .....

Nom et adresse du siège social (si différent) : .....

N° SIRET .....

Code NAF .....

Numéro d'inscription .....

Caisse de retraite complémentaire .....

Adresse de la caisse de retraite complémentaire .....

Convention Collective et N° IDCC:.....

- Registre  Métiers
- Industriel et commercial
- Agriculture
- Transports
- Secteur public
- Autres

Situation au regard du régime assurance chômage (ASSEDIC ou autre) : .....

## Secteur d'activité

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agroalimentaire                    | <input type="checkbox"/> Biens de consommation          |
| <input type="checkbox"/> BTP                                | <input type="checkbox"/> Chimie, pharmacie et plastique |
| <input type="checkbox"/> Education et formation             | <input type="checkbox"/> Énergie et électronique        |
| <input type="checkbox"/> Fournitures industrielles          | <input type="checkbox"/> Industrie                      |
| <input type="checkbox"/> Équipement informatique            | <input type="checkbox"/> Matières premières             |
| <input type="checkbox"/> Sécurité, hygiène et environnement | <input type="checkbox"/> Services aux entreprises       |
| <input type="checkbox"/> Sous-traitance aux entreprises     | <input type="checkbox"/> Télécommunication              |
| <input type="checkbox"/> Autre : .....                      |   |

Activité de l'entreprise  
.....  
.....  
.....

Effectif de l'entreprise  
.....

\*Ces renseignements ne présentent pas de caractères obligatoires



# Fiche de Renseignements **employeur** 2/2

L'inscription ne deviendra définitive qu'après la signature du Contrat d'Apprentissage



## Interlocuteurs

**Maître d'apprentissage**

↓

Civilité + nom + prénom+ **Date de naissance**  
 .....

Fonction  
 .....

Service  
 .....

Adresse (si différente de l'entreprise)  
 .....

Tél : .....

Fax : .....

Courrier électronique  
 .....

**Autre interlocuteur**

↓

Civilité + nom + prénom+Date de naissance  
 .....

Fonction  
 .....

Service  
 .....

Adresse (si différente de l'entreprise)  
 .....

Tél : .....

Fax : .....

Courrier électronique  
 .....

Destinataire(s) des courriers :

D'ordre général .....

Lettres d'absence .....

Bulletins de notes .....

## Apprenti(e)

Nom – Prénom .....

Adresse .....

Formation demandée

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Licence Activité et Techniques de Communication | <input type="checkbox"/> Licence Gestion d'Entreprise         |
| <input type="checkbox"/> Licence Technico-commerciale                    | <input type="checkbox"/> Licence THERE                        |
| <input type="checkbox"/> Licence Agriculture et développement durable    | <input type="checkbox"/> Licence QHSE                         |
|  | <input type="checkbox"/> Licence Réseaux et Télécommunication |
|  | <input type="checkbox"/> Licence Commerce Electronique        |

### Procédure de préinscription

Documents à retourner :

- 1 RIB
- 1 certificat médical d'aptitude professionnelle pour l'apprenti
- Les 2 fiches de renseignements « Apprenti » et « Employeur » au CFAUR
- L'original du Contrat d'apprentissage pour visa au CFAUR.
- copie du ou des diplômes en relation avec le diplôme préparé par l'apprenti
- Copie du ou des certificats de travail ou de tout justificatif prouvant l'expérience professionnelle en rapport avec le diplôme préparé par l'apprenti (3 ans si diplômes et 5 ans si diplôme non équivalent)

Date .....

Signature: