

**A RETOURNER DANS LES PLUS BREFS DELAIS**  
Par retour de mail à [antenneprovins.labretonniere@educagri.fr](mailto:antenneprovins.labretonniere@educagri.fr)

**FORMATION DEMANDEE :** .....

## IDENTITE DE L'APPRENTI(E)

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Sexe: ☐ Masculin ☐ Féminin Nationalité: .....

Né(e) le : ..... Commune de naissance : ..... Dpt : .....

E-Mail de l'apprenti(e) : .....

Téléphone de l'apprenti(e) : .....

Adresse de l'apprenti(e) : .....

N° de Sécurité Sociale du candidat **(obligatoire)** .....

Avez-vous une reconnaissance MDPH? ☐ OUI ☐ NON (si oui merci de nous joindre une copie de votre notification à jour)

Avez-vous une reconnaissance RQTH? ☐ OUI ☐ NON (si oui merci de nous joindre une copie de votre notification à jour)

## RESPONSABLE LÉGAL DE L'APPRENTI(E) *(Tous nos courriers seront envoyés à cette adresse)*

Lien de parenté : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre cas .....

Nom et Prénom du Responsable LÉGAL : .....

Adresse du Responsable LÉGAL: .....

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

Tél. Domicile : ..... Tél Portable: père : ..... mère : .....

Email Parents : .....

Tél. Professionnel du responsable légal : .....

Profession **(obligatoire)**: .....

**Situation :** ☐ MARIE ☐ DIVORCE ☐ CONCUBINAGE ☐ Autre : .....

## AUTRE RESPONSABLE

Lien de parenté : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre cas .....

Nom et Prénom du Responsable : .....

Adresse : .....

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

Tél Portable : ..... Email : .....

Profession **(obligatoire)** : .....

NOM : ..... PRÉNOM : .....

**Avez-vous trouvé un Maître d'apprentissage pour cette rentrée ?**

☐ NON ☐ OUI

Si oui, nom de l'entreprise et ville : .....

dans le cas où cela n'est pas déjà fait, merci de faire remplir par l'entreprise la fiche d'information jointe au dossier.

**REGIME DEMANDE :**

☐ EXTERNE ☐ DEMI-PENSIONNAIRE

**SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE (obligatoire)**

Classe précédente : .....

Établissement précédent (nom et ville) : .....

Etes-vous titulaire d'un Diplôme ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI lequel : .....

**Etiez-vous en Apprentissage en 2025/2026 ?** ☐ OUI ☐ NON

(Si oui, vous devez nous fournir une copie de votre ancien contrat)

## Autorisation de droit à l'image 2026/2027

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise le **CFAAH La Bretonnière** dont le siège est situé au 67 rue du Sequoia, 77120 Chailly en Brie et ses prestataires techniques à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques lors de l'année scolaire 2026/2027.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par la structure sous toute forme et tout support, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports numériques, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est liée par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Responsable légal	Apprenti(e)

ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

**APPRENTI(E) EN CLASSE DE :** .....

NOM : ..... PRENOM : .....

NEE LE : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....

**RESPONSABLE LEGAL EN CHARGE DES REGLEMENTS (important)**

NOM : ..... PRENOM : .....

LIEN DE PARENTE : ..... TEL : .....

EMAIL : .....

ADRESSE COMPLETE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : .....

**AUTRE RESPONSABLE**

NOM : ..... PRENOM : .....

LIEN DE PARENTE : ..... TEL : .....

EMAIL : .....

ADRESSE COMPLETE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : .....

**RENSEIGNEMENTS C.A.F.**

N° ALLOCATAIRE : ..... CENTRE C.A.F. : .....

Enfant(s) à charge :

Nom	Prénom	Date de naissance

**RIB à coller ici**

Date :

Signature :

## Documents Obligatoires à compléter

- Document destiné à l'Agence Comptable
- Autorisation de traitement médical et d'intervention chirurgicale

## Documents Obligatoires à fournir

- ☐ Une **photocopie recto/verso lisible de la carte d'identité** de l'apprenti(e) en cours de validité (pas en couleur et sur papier de format A4 (21x29.7)).
- ☐ **Attestation de sécurité sociale du candidat** (même si votre enfant n'a pas encore de fiche de paie, son numéro de sécurité sociale est déjà enregistré dans le système de l'Assurance Maladie depuis sa naissance sur votre attestation de droits dans les ayants droits.
- ☐ **Attestation de quotient familiale** (site de la CAF ou sur [www.calcullette-qf.iledefrance.fr](http://www.calcullette-qf.iledefrance.fr))
- ☐ **RIB de l'apprenant**
- ☐ **RIB du responsable légal**
- ☐ **Copie du livret de famille**
- ☐ **Photocopie des pages du carnet de santé** ou de vaccination, correspondant aux vaccinations (B.C.G., diphtérie, tétanos, poliomyélite), sinon, la photocopie des certificats de vaccination. **La vaccination antitétanique ou son rappel doit dater de moins de 5 ans.**
- ☐ Une photocopie du ou des **diplômes déjà obtenus** (CFG, Brevet des Collèges...)
- ☐ **Photocopie de l'attestation d'assurance pour l'année scolaire 2026-2027** (Assurance scolaire ou extra-scolaire couvrant la responsabilité civile).
- ☐ **Pour les Parents Divorcés**, une copie du jugement justifiant de l'autorité parentale (sauf pour les parents l'ayant déjà fourni l'an dernier)
- ☐ **A la demande de la famille, Dossier d'Aménagements d'épreuves d'examen (1/3 temps, etc....) :** Renseignements auprès de Mme Hervé (référente handicap [christelle.herve@educagri.fr](mailto:christelle.herve@educagri.fr))

# INFORMATIONS UTILES A DESTINATION DES CANDIDATS ET DE LEUR FAMILLE

## ENTREE EN APPRENTISSAGE :

- La signature d'un contrat d'apprentissage est possible **de 16 à 30 ans** ou **dès 15 ans pour les jeunes ayant suivi le cycle complet du collège**. (Présentation bulletin du dernier trimestre obligatoire)
- **Les élèves sortant de 3<sup>ème</sup> qui auront 15 ans entre le 1<sup>er</sup> septembre et le 31 décembre de l'année de rentrée peuvent intégrer le CFA dès la rentrée scolaire** à condition d'avoir signé une convention entre le Collège d'origine, le CFA et le jeune. Le démarrage du contrat d'apprentissage sera différé à sa date anniversaire.
- Un **test de positionnement** sera effectué afin de garantir votre orientation.

## L'APPRENTISSAGE EN PRATIQUE :

*CONTRAT D'APPRENTISSAGE = CONTRAT DE TRAVAIL*

### TEMPS DE TRAVAIL

- Contrat **CDD (Contrat à Durée Déterminé)** d'une durée de 2 à 3 ans.
- 45 jours de **période d'essai** en entreprise.
- **35 heures** de travail par semaine en entreprise et 35 heures de cours par semaine au CFA.
- L'apprenti est considéré comme salarié au CFA.

### CONGÉS

- Chaque apprenti dispose de **5 semaines de congés payés prises sur le temps en entreprise exclusivement** et en accord avec le responsable soit 2,5 jours cumulés par mois.

### ABSENCES & RETARDS

- Toute absence doit être justifiée par un **arrêt de travail, y compris au CFA**.
- Toute absence sans justificatif (arrêt maladie, arrêt de travail, événement familial – décès, mariage...) pourra impliquer une **retenue de salaire**.
- Pour tout retard ou absence justifié ou non justifié, le maître d'apprentissage sera tenu informé par le CFA.
- 

### HORAIRES DES COURS (35h hebdomadaire)

Lundi: 9h10-16h45 Jeudi: 8h15-16h45

Mardi: 8h15-16h45 vendredi: 8h15-16h45

Mercredi : 8h15-12h50 ou 16h45 si besoin

## REMUNERATION : :

- Le salaire minimum est de 27% du SMIC pour un jeune de 15 ans en 1<sup>ère</sup> année d'apprentissage. La rémunération évolue selon l'âge, l'ancienneté et le niveau de formation de l'apprenti.

Situation	16-17 ans	18-20 ans	21-25 ans	26 ans et plus
1 <sup>re</sup> année du contrat	27% du SMIC soit 492,22 euros	43% du SMIC soit 783,90 euros	53% du SMIC soit 966,21 euros	100% du SMIC soit 1.823,03 euros
2 <sup>e</sup> année du contrat	39% du SMIC soit 710,98 euros	51% du SMIC soit 929,75 euros	61% du SMIC soit 1.112,05 euros	100% du SMIC soit 1.823,03 euros
3 <sup>e</sup> année du contrat	55% du SMIC soit 1.002,67 euros	67% du SMIC soit 1.221,43 euros	78% du SMIC soit 1.421,97 euros	100% du SMIC soit 1.823,03 euros

## FOURNITURES ET MATÉRIELS A PRÉVOIR :

Chaque apprenti doit être en possession de :

- \* Une clé USB
- \* Une calculatrice Casio graph 25+ Pro
- \* Une tenue de sport (sauf pour les BP)
- \* Une tenue de travaux pratiques (pantalon de travail, chaussures de sécurité, une paire de gants, une paire de lunettes de sécurité, des bouchons d'oreilles pour les espaces verts).
- \* Un PC portable est conseillé pour les apprentis de BTS.

Liste des fournitures scolaires (pour la 1<sup>ère</sup> semaine de cours au CFA) :

- \* Une trousse complète (stylos, crayons, gomme, stabilos, règle, ciseaux, équerre, rapporteur, correcteur).
- \* Un classeur grand format avec intercalaire + feuilles grands carreaux.
- \* 2 carnets A6 ou B6 (pour les travaux pratiques)
- \* Un trieur
- \* Une chemise à rabat avec élastique

## TARIF DEMI-PENSION :

Le tarif sera calculé par notre comptable à la rentrée. Ce calcul se fait en fonction de votre coefficient familiale.