**Rappel**

La fonction de maître d'apprentissage donne droit au tuteur, s’il est fonctionnaire, au versement d'une NBI de 20 points. Si le maître d’apprentissage est fonctionnaire et qu’il bénéficie déjà d’une NBI à un autre titre, seule la plus élevée est prise en compte.

**Principe**

Le contrat d’apprentissage constitue une forme d’éducation alternée. Il a pour but de donner à des jeunes travailleurs ayant satisfait à l’obligation scolaire, une formation générale, théorique et pratique, en vue de l’obtention d’une qualification professionnelle sanctionnée par un diplôme de l’enseignement professionnel ou technologique du second degré ou du supérieur. Un contrat est conclu entre l’apprenti(e) et un employeur. Il associe une formation en entreprise ou en collectivité publique et un enseignement dispensé dans un centre de formation d’apprentis.

**Textes de référence**

* Articles L6211-1 et suivants du Code du travail
* Loi n°92-675 du 17 juillet 1992 modifiée portant diverses dispositions relatives à l'apprentissage, à la formation professionnelle et modifiant le code du travail

### VOTRE IDENTITE

**Nom de la collectivité** : **............**

Affaire suivie par : ............

Téléphone (ligne directe) : ............ Email : ............

**Nombre d’agents** : titulaires : ............ stagiaires : ............ contractuels : ............ apprentis : ............

**Assistant de prévention désigné dans votre collectivité** :  oui  non

**Document unique mis en place dans votre collectivité** :  oui  non  en cours

### VOTRE APPRENTI(E)

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de naissance de l’apprenti(e)** | ............ |
| **Diplôme préparé** | ............ |
| **Etablissement de formation** | ............ |
| **Dates du contrat** | du ............ au ............ |
| **Reconnaissance de la qualité  de travailleur handicapé** | oui  non  en cours |

### SES CONDITIONS D’ACCUEIL

|  |  |
| --- | --- |
| **Missions confiées à l’apprenti(e)**  *(à remplir uniquement si vous ne pouvez pas joindre une fiche de poste)* | ............ |
| **Service d’accueil** | ............ |
| **Lieu de formation pratique** | ............ |
| **Environnement de travail**  *(atelier, restaurant, bureau…)* | ............ |
| **Produits, outils et matériels mis à sa disposition**  *(broyeur, scie, véhicule, ordinateur…)* | ............ |
| **Conditions d’hygiène et de sécurité**  *(équipement de protection individuelle, installations sanitaires, trousse de secours, entretien du matériel...)* | ............ |
| **Jours et horaires de travail** | Lundi : matin : ............ après-midi : ............  Mardi : matin : ............ après-midi : ............  Mercredi : matin : ............ après-midi : ............  Jeudi : matin : ............ après-midi : ............  Vendredi : matin : ............ après-midi : ............  Samedi : matin : ............ après-midi : ............ |

### son maitre d’apprentissage

|  |  |
| --- | --- |
| **Grade du maître d’apprentissage** | ............ |
| **Poste occupé** | ............ |
| **Qualifications (diplômes et expériences professionnelles)** | ............ |
| **Nombre d’apprentis encadrés par le maître d’apprentissage** | ............ |
| **Moyens mis à disposition du maître d’apprentissage**  *(horaires identiques à ceux de l’apprenti, matériel pédagogique, formation CNFPT…)* | ............ |

**Cet agent suivra-t-il une formation auprès du CNFPT spécifique aux maîtres d’apprentissage ?**

 oui  non

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

**Des bilans et temps d'échanges entre votre apprenti, son maître d'apprentissage et l’établissement de formation seront-ils mis en place ?**  oui  non

**Autre(s)** : ............

Fait à ............, le ............

(Cachet et signature) Le Maire / Le Président

PIÈCES À JOINDRE À L’IMPRIMÉ DE SAISINE

* Fiche de poste anonymisée de l’apprenti
* Fiche de poste anonymisée du maître d’apprentissage

*Merci de retourner votre imprimé et les pièces justificatives par mail à l’adresse**cdg50@cdg50.fr*