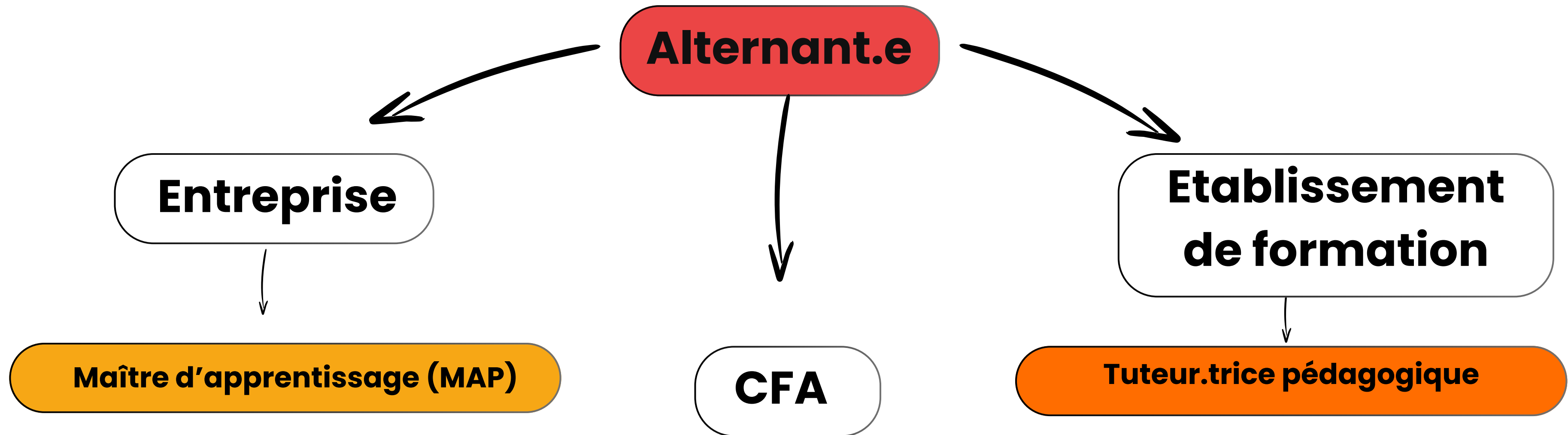


# PRÉSENTATION DE RENTRÉE 2024



# LES ACTEURS DE L'ALTERNANCE



# Maître d'apprentissage (MAP)

**AU SEIN DE L'ENTREPRISE**

**Intègre l'alternant.e et encadre son travail**

**Donne des missions et des tâches variées**

**Accompagne, évalue et veille à l'acquisition des compétences**

**Transmet son savoir-faire**

Via le Livret d'apprentissage  
**STUDE@**  
Outil de suivi de l'alternance

# Le/La tuteur.trice pédagogique

**AU SEIN DE L'ETABLISSEMENT DE  
FORMATION**

**Aide l'alternant.e à  
s'inscrire dans une  
trajectoire  
professionnelle**

**S'assure du lien  
entre les objectifs  
de la formation  
et les missions**

**Encadre et participe  
à la progression de  
l'alternant.e**

**Évalue les acquis  
pédagogiques**

Via le Livret d'apprentissage  
**STUDE@**  
Outil de suivi de l'alternance



# LE STATUT DE L'ALTERNANT.€

En alternance, l'**alternant.e** est à la fois **salarié.e** et **étudiant.e**, il/elle bénéficie donc **des avantages des deux statuts !**

## STATUT SALARIÉ.€ EN FORMATION

### Avantages:

- ➔ Salaire
- ➔ Congés payés (5 semaines par an)
- ➔ Couverture sociale /assurance
- ➔ Chômage
- ➔ Mutuelle employeur
- ➔ Comité d'Entreprise, tickets restaurant et autres avantages que l'entreprise propose

## STATUT ÉTUDIANT.€

### Avantages:

- ➔ Carte étudiante
- ➔ Restaurants et bibliothèques universitaires
- ➔ Aides étudiantes
- ➔ Réductions sur les transports ou certaines structures culturelles ou de loisirs

# LES OBLIGATIONS CONTRACTUELLES

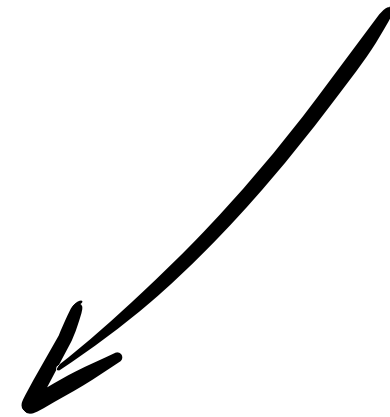
## Alternant.e

- Respecter le **règlement intérieur** de l'établissement de formation, de l'entreprise ou à défaut celui du CFA :
  - Horaires, assiduité,
  - Culture d'entreprise, confidentialité,
  - Comportement professionnel...
- Me présenter à l'**examen** prévu
- **Informé le CFA** pour toute modification du contrat  
(notamment le changement de maître d'apprentissage)

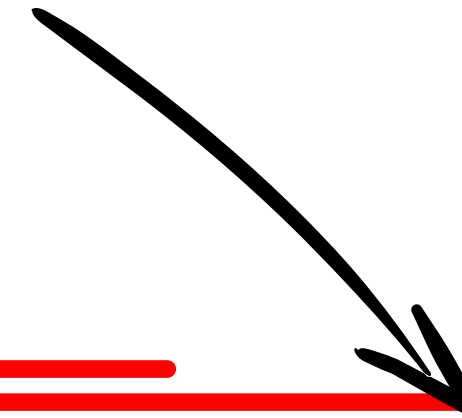
## Entreprise

- **Doit faire une déclaration d'embauche** auprès des organismes compétents
- **Former l'alternant.e** sur son poste de travail
- **Verser un salaire** et un bulletin de paie chaque mois
- Appliquer les **règles du Code du travail** ou de la convention collective
- Fournir un **équipement de travail adapté**

# DEUX TYPES DE CONTRAT



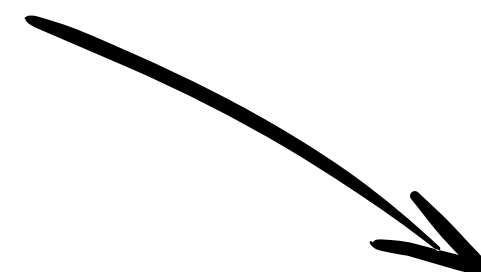
**CONTRAT D'APPRENTISSAGE**



**CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION**

# LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

- Contrat entre l'alternant.e, l'employeur et le CFA
- Entre 16 et 29 ans
- Période d'essai de 45 jours en entreprise
- Doit être signé au plus tard le 1er jour travaillé
- 5 jours de congés révision examens (sous conditions)



MINISTÈRE DU TRAVAIL, DU PLEIN EMPLOI ET DE L'INSERTION

Contrat d'apprentissage (art. L8211-1 et suivants du code du travail)

(Lire ATTENTIVEMENT la notice Cerfa avant de remplir ce document)

N° 10193\*11

Mode contractuel de l'apprentissage

L'EMPLOYEUR employeur privé  employeur « public »\*

Nom et prénom ou dénomination : \_\_\_\_\_ N° SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : \_\_\_\_\_

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : \_\_\_\_\_ Type d'employeur : \_\_\_\_\_  
N° : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_ Employeur spécifique : \_\_\_\_\_

Complément : \_\_\_\_\_ Code activité de l'entreprise (NAF) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Effectif total salariés de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Code IDCC de la convention collective applicable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage :

L'APPRENTI(E)

Nom de naissance de l'apprenti(e) : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Le premier prénom de l'apprenti(e) selon l'état civil : \_\_\_\_\_

NIR de l'apprenti(e) : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse de l'apprenti(e) : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F  
N° : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_ Département de naissance : \_\_\_\_\_

Complément : \_\_\_\_\_ Commune de naissance : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_ Régime social : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Déclare être inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau :  oui  non

Courriel : \_\_\_\_\_ Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé :  oui  non

Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)

Nom de naissance et prénom : \_\_\_\_\_ Situation avant ce contrat : \_\_\_\_\_

Adresse du représentant légal : \_\_\_\_\_ Dernier diplôme ou titre préparé : \_\_\_\_\_  
N° : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_ Dernière classe / année suivie : \_\_\_\_\_

Complément : \_\_\_\_\_ Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ Déclare avoir un projet de création ou de reprise d'entreprise :  oui  non

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

Maître d'apprentissage n°1

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Emploi occupé : \_\_\_\_\_

Maître d'apprentissage n°2

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Emploi occupé : \_\_\_\_\_



# LA RÉMUNÉRATION

## DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

En fonction de l'âge

En fonction de l'année de formation dans le cycle du diplôme

MAJ janvier 2024	18 à 20 ans	21 à 25 ans	26 ans et plus
1ère année	43% du SMIC* <b>759.78€</b>	53% du SMIC* <b>936.47€</b>	100% du SMIC* <b>1 766.92€</b>
2ème année	51% du SMIC* <b>901.13€</b>	61% du SMIC* <b>1 077.82€</b>	
3ème année	67% du SMIC* <b>1 183.84€</b>	78% du SMIC* <b>1 378.20€</b>	

\*ou du **SMC** (Salaire Minimum Conventionnel), s'il est plus avantageux que le SMIC.

# IMPOSITION ET PRIME D'ACTIVITÉ

## POUR LES CONTRATS D'APPRENTISSAGE



- Aucune cotisation salariale en dessous de **79% DU SMIC**
- Exonération d'impôts sur le revenu jusqu'à **21 203€**
- Prime d'activité à partir de **1 082.87€** par mois\*

*\*sous conditions : vérifier vos droits à la prime d'activité via le simulateur sur le site de la CAF*



# LE CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

- Contrat entre l'alternant.e et l'employeur
- Pas de limite d'âge
- Période d'essai de 30 jours max

 Ministère du travail	<b>Contrat de professionnalisation</b> (art. L. 6325-1 à L. 6325-24 du code du travail) Lire ATTENTIVEMENT la notice Cerfa de remplir ce document)	 N° 12434*04
<b>L'EMPLOYEUR</b>		
Nom et prénom ou dénomination : _____		
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : _____		Particulier-employeur : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
N° : _____ Voie : _____	N° URSSAF du particulier-employeur : _____	
Complément : _____	N° SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : _____	
Code postal : _____	Code activité de l'entreprise (NAF) : _____	
Commune : _____	Effectif total salariés de l'entreprise : _____	
Téléphone : _____	Code IDCC de la convention collective applicable : _____	
Courriel : _____ @ _____	Numéro du projet* : _____	
Caisse de retraite complémentaire : _____	*à renseigner dans le cadre d'un contrat de professionnalisation associant des actions de validation des acquis de l'expérience mentionné à l'article 11 de la loi n° 2022-1598 du 21 décembre 2022	
Organisme de prévoyance le cas échéant : _____		
<b>LE SALARIÉ</b>		
Nom de naissance du salarié : _____		
Nom d'usage : _____		
Le premier prénom du salarié selon l'état civil : _____		
Adresse du salarié : _____		Département de naissance : _____
N° : _____ Voie : _____	Commune de naissance : _____	
Complément : _____	Déclare bénéficiaire de la reconnaissance de travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Code postal : _____	Inscrit à Pôle Emploi : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Commune : _____	Si oui, numéro d'inscription : _____	
Téléphone : _____	Durée : _____ mois	
Courriel : _____ @ _____	Situation avant ce contrat : _____	
NIR du salarié : _____	Type de minimum social, si bénéficiaire : <input type="checkbox"/>	
Date de naissance : ____/____/____	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : _____	
Sexe : M F		
<b>LE TUTEUR</b>		
Tuteur au sein de l'établissement employeur		Tuteur de l'entreprise utilisatrice, si travail temporaire ou Groupement d'employeur
Nom : _____		Nom : _____
Prénom : _____		Prénom : _____
Emploi occupé : _____		Emploi occupé : _____
Date de naissance : ____/____/____		Date de naissance : ____/____/____

# LA RÉMUNÉRATION

## DU CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

En fonction de l'âge

MAJ janvier 2024	18 à 20 ans	21 à 25 ans	26 ans et plus
	67% du SMIC* <b>1 148.50€</b>	80% du SMIC* <b>1 413.54€</b>	100% du SMIC* <b>1 766.92€</b>

\*ou du **SMC** (Salaire Minimum Conventionnel), s'il est plus avantageux que le SMIC.

**PRIME D'ACTIVITÉ À PARTIR DE 1 082.87€ PAR MOIS\***

\*sous conditions : vérifiez vos droits à la prime d'activité via le simulateur sur le [site de la CAF](#)

# LES CONGÉS PAYÉS

Les congés payés sont **un droit**. En tant qu'alternant.e, **vous avez droit à :**

**5 semaines de congés payés par an, soit 25 jours**

Des congés pour des événements spéciaux (mariage, pacs, décès...)

- La procédure pour les poser dépend de chaque entreprise
- Les congés peuvent ne pas être validés en cas de forte activité
- Les congés doivent forcément être posés sur des périodes d'entreprise

# L'ASSIDUITÉ

Quelque soit le contrat, le temps de formation est **considéré comme du temps de travail**. Une absence non justifiée en formation ou en entreprise **peut donner lieu à une retenue sur salaire**.

Toutes les absences **doivent faire l'objet d'un justificatif**. Quelques exemples :

## ABSENCES JUSTIFIÉES

- Convocation par l'Administration (*ex : permis de conduire...*)
- Formation professionnelle exceptionnelle
- Absence en cas de maladie -> **arrêt de travail obligatoire** - à transmettre sous 48h à votre employeur et votre établissement de formation

## ABSENCES INJUSTIFIÉES

- Alternant.e gardé.e en entreprise
- Absence découlant des congés payés ou récupérations accordées par l'entreprise sur le temps de formation

Absence en formation pour raison pédagogique doit être demandée par votre MAP



# AIDES ET DISPOSITIFS AUX ALTERNANT.ES



## SANTÉ ET DIVERSITÉ

Possibilité d'aménagements en entreprise et en formation (RQTH et assimilés)



## EQUIPEMENT

Prêt d'ordinateur



Adressez un mail à [alternance@formasup-arl.fr](mailto:alternance@formasup-arl.fr)



## ACCOMPAGNEMENT SOCIAL

Médiation  
Fonds social (aide financière)  
Aide Psychologique



## TRANSPORT

Réduction transports en commun  
Aide au Permis B



## LOGEMENT

Appui à la recherche d'un logement  
Aides financières



## MOBILITE

Si prévue dans votre diplôme



# AIDES AU LOGEMENT

## Financement de votre caution

La garantie Visale



Avance Loca-Pass



## Aides financières

Aide MOBILI-JEUNE ActionLogement AL

APL



## Aide à la recherche d'un logement

Via Humanis



AL'IN (plateforme d'offres de logement)

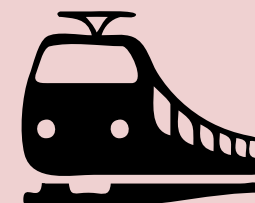




# AIDES AU TRANSPORT



**Prise en charge** de  
min 50% des  
abonnements aux  
transports en  
commun **par les  
employeurs**



## Réduction des transports en commun :

- TCL / STAS
- SNCF (abonnement mensuel - de 25 ans et Carte illico)
- Combiné TER + TCL et/ou autres



## Mobilité douce :

- Free Velo'V  
(Métropole de Lyon)
- VéliVert  
(Métropole de Saint-Etienne)

# AIDE AU PERMIS B

**1** J'ai un contrat d'apprentissage enregistré auprès de la DGEFP

**2** Je suis engagé.e dans une démarche d'obtention du Permis B

**3** Je complète le dossier transmis par le CFA

**4** Je reçois l'aide de 500 euros

La référente Permis B du CFA FormaSup ARL : **Naomie BOMPUTU**  
[alternance@formasup-arl.fr](mailto:alternance@formasup-arl.fr)

# LA MOBILITÉ INTERNATIONALE

## CONDITIONS :

- Prévus dans la maquette du diplôme
- La partie à l'étranger ne peut dépasser la moitié de la durée totale du contrat, maximum un an

- Deux types de convention de mobilité : mise en veille et mise à disposition
- Le CFA est signataire de la convention de la mobilité
- L'apprenti.e bénéficie de l'aide de l'OPCO demande à effectuer auprès du CFA



Ma mobilité est finie je dois envoyer mes justificatifs au CFA FormaSup !



Ah bon ? Pourquoi ?

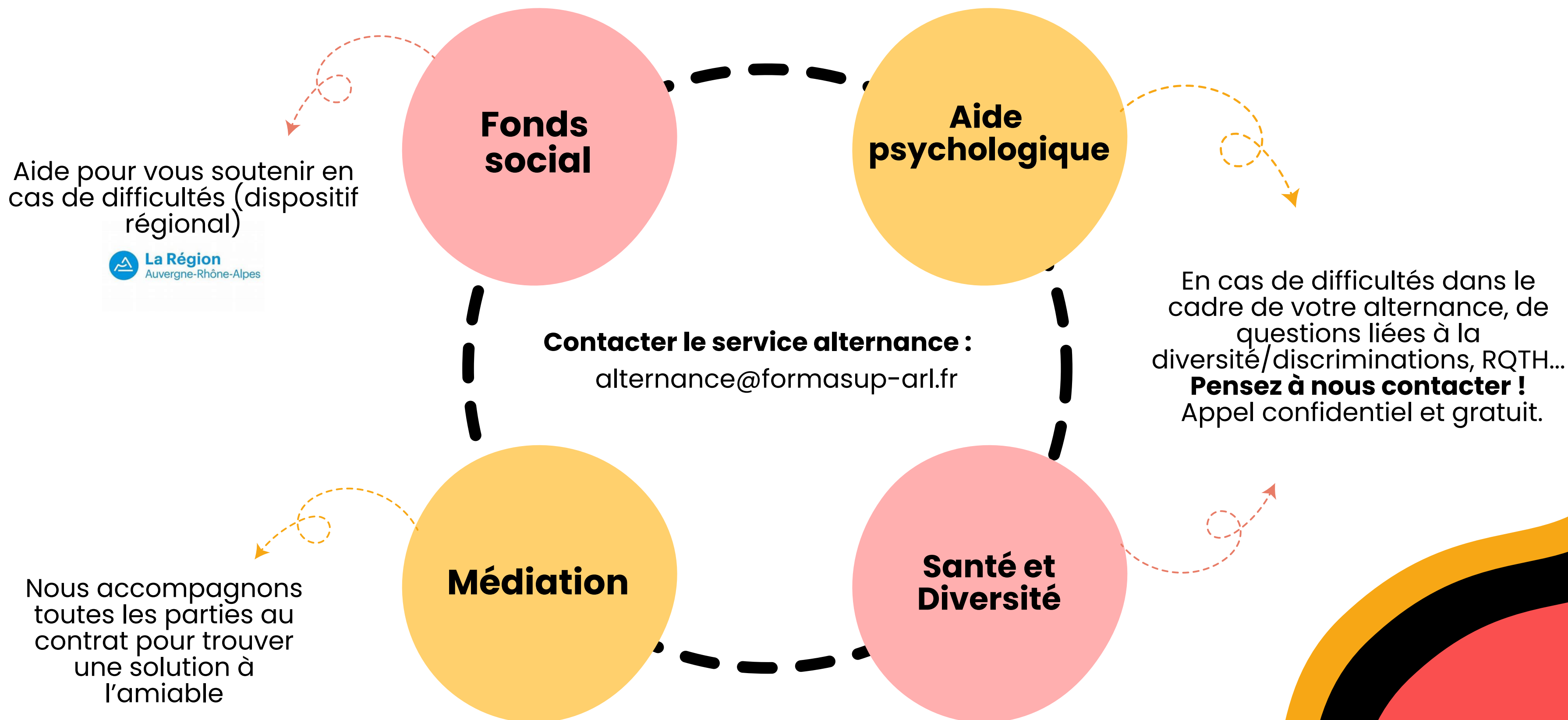


Le CFA Formasup rembourse nos frais de mobilité. Il s'agit de la fameuse aide à la mobilité internationale des OPCO !



**Pour toutes questions :** [mobilite@formasup-arl.fr](mailto:mobilite@formasup-arl.fr)

# ACCOMPAGNEMENT SOCIAL



# LUTTE CONTRE LE HARCÈLEMENT

## Plusieurs formes de harcèlement :



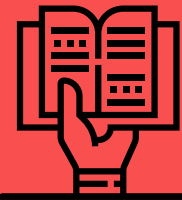
- Le harcèlement moral
- Le harcèlement discriminatoire
- Le harcèlement sexuel
- Le cyber harcèlement

## A qui vous adresser ?



- Au sein de votre établissement de formation :  
À votre Responsable pédagogique  
À la référente du CFA (*Mathilde GUIOT-ROUSSET*)
- Au sein de votre Entreprise :  
À votre service RH / votre CSE
- En dehors de votre Entreprise et Formation :  
À l'Inspection du travail / Défenseur des Droits

# LA SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL



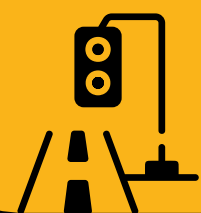
**Respecter les consignes de sécurité de l'entreprise**



**Utiliser les équipements de travail**



**Solliciter son/sa tuteur ou ses collègues en cas de difficultés**



**Respecter les règles du code de la route pour se rendre au travail**

**SAFETY  
FIRST**

# LE CFA FORMASUP ARL

Depuis plus de 30 ans, expert de l'alternance dans l'enseignement supérieur  
du Bac+2 au Bac+6

**Votre Interlocuteur privilégié pour la gestion et le  
suivi de votre contrat :**

**[alternance@formasup-arl.fr](mailto:alternance@formasup-arl.fr)**

**04 78 77 04 56**



[Formasup ARL](#)



[Formasup.arl](#)



[CFA FormaSup ARL](#)



[FormasupARL](#)



[Le podcast de  
FormaSup ARL](#)



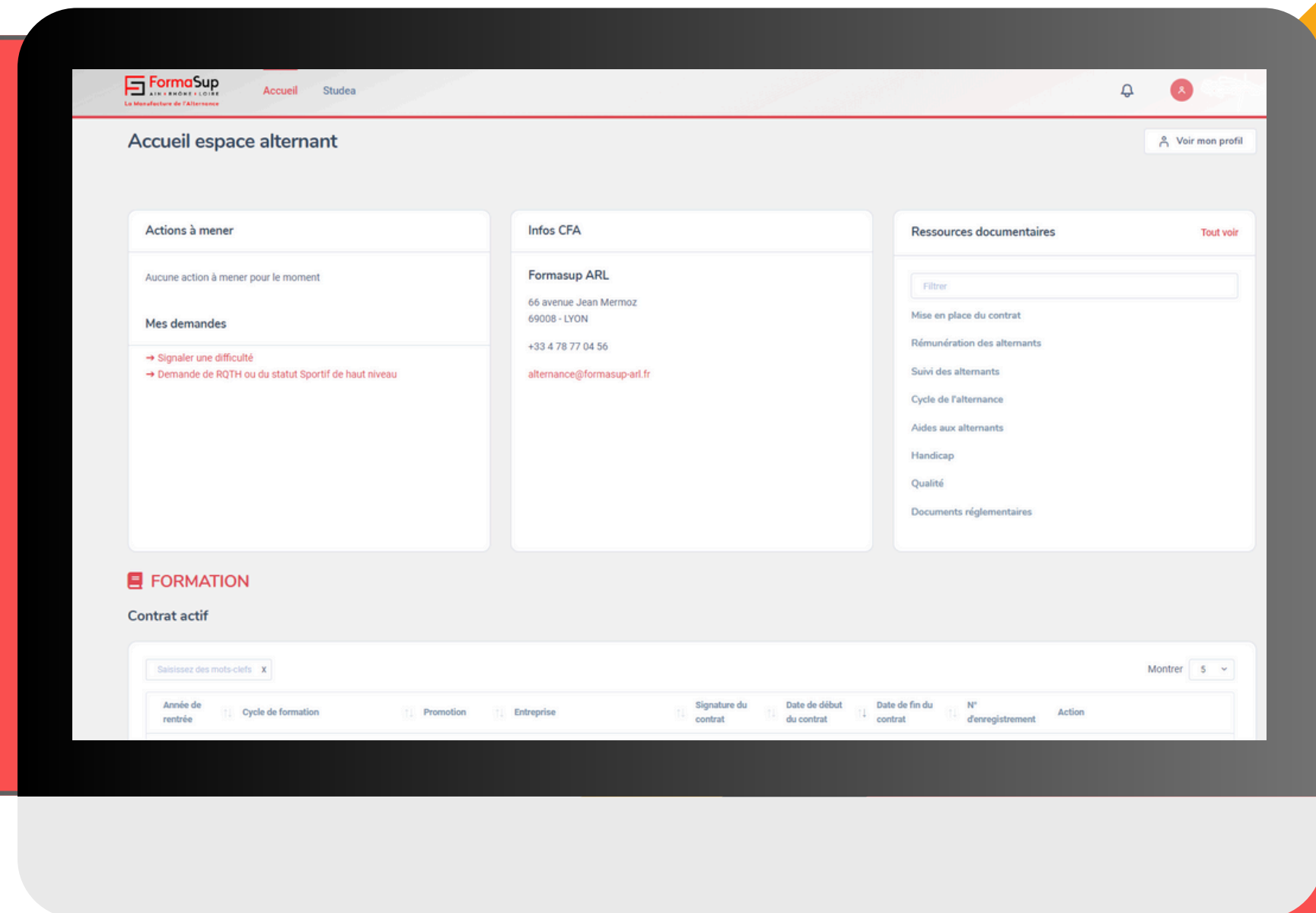
# SUIVRE LA GESTION DE SON CONTRAT : LA PLATEFORME OFALINK

Votre session est créée au moment de **vos préinscriptions**.

Vous pouvez redemander vos identifiants à l'adresse : **alternance@formasup-arl.fr /**  
ou cliquer sur **"mot de passe oublié"** sur le site : **www.ofa-link.fr/login**

## Sur votre espace, vous trouverez :

- Votre contrat signé
- Votre attestation d'inscription
- Le numéro d'enregistrement de votre contrat
- Des ressources sur l'alternance





# UN COMPTE INSTAGRAM POUR VOUS

Rendez-vous sur notre compte **FORMASUP.ARL**

- **FAQ tous les mardis** pour répondre à vos questions en direct
- **Des tips** sur l'alternance, la recherche d'emploi, les aides ...
- **Des bons plans et des conseils** toute l'année



Scannez ce **QR code** pour y accéder !

**MERCI POUR  
VOTRE ÉCOUTE !**



# ILS NOUS FONT CONFIANCE !



Université Claude Bernard UCB Lyon 1

