



LATOUBAS-ELNE

Latour-Bas-Elne, le jeudi 5 octobre 2017

Monsieur Le Maire
de Latour-Bas-Elne

à

Monsieur Le Président
Comité Technique Paritaire
Centre de Gestion des Pyrénées-Orientales
6, rue de l'Ange
BP 901
66020 PERPIGNAN



Monsieur Le Président,

J'ai l'honneur de vous informer que la Commune de Latour-Bas-Elne souhaite conclure au contrat d'apprentissage à compter du 1^{er} novembre 2017.

Vous voudrez bien trouver ci-joint la fiche de poste de l'Agent concerné d'une part et d'autre part je vous informe que le maître d'apprentissage sera Mme CAYUELA Yolande, Agent Spécialisé Territorial des Ecoles Maternelles Principal 1^{ère} classe.

L'Agent recruté en contrat d'apprentissage effectuera 35 heures par semaine à raison de 7h par jour.

Vous en souhaitant bonne réception, veuillez agréer, Monsieur Le Président, l'assurance de mes sentiments distingués.

Le Maire,

Pierre ROGÉ

FICHE DE POSTE

➤ Missions

Les missions se dérouleront sous couvert du maître d'apprentissage, l'Agent ne sera jamais seule durant l'exercice des missions.

- Assistance au personnel enseignant pour l'accueil et l'hygiène des enfants ;
- Assistance au personnel enseignant pour l'animation, la préparation et l'entretien du matériel, le repos des enfants ;
- Mise en état de propreté des locaux et du matériel.

➤ Activités principales

Assistance au personnel enseignant pour l'accueil et l'hygiène des enfants

- Accueil avec l'enseignant des enfants ;
- Accompagner l'enfant dans l'apprentissage des règles de vie en collectivité, d'hygiène corporelle et d'autonomie ;
- Appliquer les règles d'hygiène et de sécurité lors du déplacement des enfants, du passage aux toilettes, du goûter et des soins.

Assistance au personnel enseignant dans la préparation et/ou dans l'animation des activités pédagogiques et lors du repos des enfants

- Préparer les supports pédagogiques selon les consignes de l'enseignant ;
- Participer aux activités en sous-groupes sous la responsabilité de l'enseignant ;
- Prise en charge de l'endormissement et de la surveillance des enfants pendant la sieste sous la responsabilité de l'enseignant.

Mise en état de propreté des locaux de l'école et du matériel destiné aux enfants

➤ Activités spécifiques

- Intervention au service périscolaire.

➤ Relations hiérarchiques

- Responsable des affaires éducatives, maître d'apprentissage ;
- Directeur Général des Services.

➤ Relations fonctionnelles internes

- Sous la responsabilité fonctionnelle du Directeur d'école durant le temps scolaire ;
- Sous la responsabilité directe de l'enseignant qu'il assiste.

➤ Relations fonctionnelles externes

- Avec les autres services de la collectivité territoriale.

➤ Existence d'une équipe

- Equipe des ATSEM de l'école.



N° 10103*06

Contrat d'apprentissage (art. L6211-1 et suivants du code du travail)

Cerfa FA13

 Contrat AvenantMode contractuel de l'apprentissage Mode contractuel de l'apprentissage

L'EMPLOYEUR	
<input type="checkbox"/> employeur privé	<input checked="" type="checkbox"/> employeur « public »*
Nom et prénom ou dénomination : MAIRIE LATOUR BAS ELNE	N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : 221660109401010111
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : N° Voie AVENUE DU TECH	Type d'employeur : 22
Complément	Employeur spécifique : 0
Code postal 34120 Commune : LATOUR BAS ELNE	Code activité de l'entreprise (NAF) : 8411Z
Téléphone : 0467822434 / Télécopie : _____	Effectif salarié de l'entreprise 125
Courriel : mairie.latour-bas-elne@wanadoo.fr	Convention collective applicable : Code IDCC de la convention _____

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

L'APPRENTI(E)	
Nom de naissance et prénom : ROUS LAURIE	Date de naissance : 11/01/2000 Sexe : <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
Adresse : N° 6 Voie RUE ARNAUD DE LA TOUR	Département de naissance : 34
Code postal 34120 Commune : LATOUR BAS ELNE	Commune de naissance : PERPIGNAN
Téléphone : 0467487979	Nationalité : F Régime social : 2
Courriel : laurierous@icloud.com	Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
Représentant légal (renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)	Situation avant ce contrat : 11
Nom de naissance et prénom : ROUS ERIC	Dernier diplôme ou titre préparé : 59 Dernière classe / année suivie : 117
Adresse : N° 6 Voie RUE ARNAUD DE LA TOUR	Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : _____
Code postal : 34120 Commune : LATOUR BAS ELNE	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 11

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE	
Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 : CAYUELA Yolande	Date de naissance : 11/21/1953
Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 :	Date de naissance : _____

 L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.

LE CONTRAT	
Type de contrat ou d'avenant : 111	Type de dérogation : _____ renseigner si une dérogation a été demandée pour ce contrat
Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : _____	
Date d'embauche : 10/11/2017 Date de début d'exécution du contrat : 10/11/2017	Si avenant, date d'effet : _____
Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : 31/11/2019	Durée hebdomadaire du travail : 35 heures _____ minutes
Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	
Rémunération * Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)	
1 ^{ère} année, du 01/11/2017 au 31/10/2018 : 25 % du SMIC * ; du 01/11/2018 au 31/10/2019 : 41 % du SMIC *	
2 ^{ème} année, du 01/11/2018 au 31/10/2019 : 49 % du SMIC * ; du _____ au _____ : _____ % du SMIC *	
3 ^{ème} année, du _____ au _____ : _____ % du _____ * ; du _____ au _____ : _____ % du _____ *	
4 ^{ème} année, du _____ au _____ : _____ % du _____ * ; du _____ au _____ : _____ % du _____ *	
Salaire brut mensuel à l'embauche : 370,07 € Caisse de retraite complémentaire : _____	
Avantages en nature : Nourriture : _____ € / jour Logement : _____ € / mois Prime de panier : _____ € / mois	

LA FORMATION	
Etablissement de formation responsable : CFA DES METIERS TERRITORIAUX	Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 411
N° UAI de l'établissement : 0342283X	Intitulé précis : CAPA SAPVER
Adresse : N° 377 Voie AVENUE DES APOTHECAIRES	Code du diplôme : 50330031
Complément : PARC EUROMEDECINES	Organisation de la formation :
Code postal : 34119 Commune : MONTPELLIER	1 ^{ère} année, du 10/9/2017 au 30/10/2018 : 1455 heures
Visa de l'établissement de formation (cachet ou signature du directeur)	2 ^{ème} année, du 10/9/2018 au 30/10/2019 : 1455 heures
	3 ^{ème} année, du _____ au _____ : _____ heures
	Inspection pédagogique compétente : _____
	Date d'inscription de l'apprenti : 25/10/2017

L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'enregistrement du contrat

Fait le 29/10/2017 à LATOUR BAS ELNE

Signature de l'employeur _____ Signature de l'apprenti(e) _____ Signature du représentant légal de l'apprenti(e)-mineur(e) _____

CADRE RÉSERVÉ À L'ORGANISME D'ENREGISTREMENT	
Nom de l'organisme : _____	N° SIRET de l'organisme : _____
N° de gestion interne : _____	Adresse de l'organisme : N° Voie _____
Date de réception du dossier complet : _____	Code postal _____ Commune : _____
N° d'enregistrement : _____	Date de la décision : _____
	Numéro d'avenant : _____

Pour remplir le contrat reportez-vous à la notice FA 14 ou effectuez votre démarche en ligne sur le portail de l'alternance : www.alternance.emploi.gouv.fr



Formation d'accueil pour l'intégration des apprentis territoriaux

Pour vous inscrire : retourner le bulletin d'inscription au plus tard 3 semaines avant la session au CNFPT Montpellier, 337 avenue des Apothicaires, Parc Euromédecine, 34196 Montpellier cedex 5 ou par email : laetitia.pilar@cnfpt.fr

Participera à :

- Code du stage : [] CFAFI 060 les 16-17 novembre 2017 à Bagnols sur Cèze (30200)
Code du stage : [] CFAFI 061 les 23-24 novembre 2017 à Montpellier
Code du stage : [] CFAFI 062 les 27-28 novembre 2017 à Montpellier
Code du stage : [] CFAFI 063 les 14-15 décembre 2017 à Caveirac (30820)
Code du stage : [] CFAFI 064 les 18-19 décembre 2017 à Montpellier
Code du stage : [] CFAFI 065 les 07-08 décembre 2017 à Rivesaltes (66600)
Code du stage : [x] CFAFI 066 les 25-26 janvier 2018 à Rivesaltes (66600)
Code du stage : [] CFAFI 067 les 11-12 janvier 2018 à Caveirac (30820)
Code du stage : [] CFAFI 069 les 01-02 février 2018 Montpellier
Code du stage : [] CFAFI 068 les 18-19 janvier 2018 à Narbonne (11100)

IDENTIFICATION DE L'APPRENTI

M [] Mme [x] Nom d'usage : BIVUS
Nom de naissance : BIVUS Prénom : LAURENCE
Date de naissance : 10/05/2000
Adresse Personnelle : 6 Rue ARNAUD DE LA TOUR
Code Postal : 66000 Ville : Lalar Pms Elm Tél. mobile : 0674878140
Tél. personnel : Poste :
Fax : Courriel : marie.lalaur@u.smaedca.fr
Diplôme actuellement préparé au CFA : C.F.A. S.A.P.V.E.R.
Nom du CFA : C.F.A. Rivesaltes

SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'APPRENTI

Nom de la collectivité : Mairie Lalar Pms Elm
N°SIRET - 14 caractères - renseignement obligatoire : 218600041000011
Adresse : Avenue St. Tech
Code Postal : 66000 Ville : Lalar Pms Elm Fonction Dir. de ATSEA Service : Ecole
Lieu de travail (si différent) :
Nom du maître d'apprentissage : SAUVE LA V. Pons
Tél : 0674878140 Poste : Fax :
Courriel du maître d'apprentissage : marie.lalaur@u.smaedca.fr
Nom et courriel du correspondant formation dans le service (s'il existe) :

HEBERGEMENT

Hébergement [] veille [] jour (même)

Table with 3 columns: Le/l'apprenti, Le/la responsable hiérarchique (Facultatif), L'autorité territoriale. Includes fields for Date, Signature, Nom, prénom, Qualité, and Nom de la collectivité.

Les données personnelles recueillies font l'objet d'un traitement informatique qui a été régulièrement déclaré conformément à la Loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978. Elles sont utilisées exclusivement par le CNFPT pour assurer le suivi de votre demande d'inscription à un stage, et vous informer le cas échéant sur des actions de formation susceptibles de vous intéresser. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification et de retrait des données qui vous concernent, en adressant votre demande à votre délégation régionale.

