

# Contrat d'apprentissage

\* A compléter par l'autorité cantonale

Numéro du contrat \*

Numéro(s) de l'entreprise \* / /

- Formation professionnelle initiale avec certificat fédéral de capacité  
 Formation professionnelle initiale avec attestation fédérale  
 Suite de la formation professionnelle initiale  
 Apprentissage complémentaire  
 Autre

## Les parties mentionnées ci-après conviennent de ce qui suit:

### 1. Entreprise formatrice

Entreprise

No tél.

Rue

Fax

NPA, lieu

E-mail

### 2. Personne en formation

Nom

Prénom

Sexe:  m  f

Rue

Langue maternelle:  f  d  i  rom.

NPA, lieu

autre

No tél.

Date de naissance

Autorisation de séjour:

Catégorie C

autre catégorie \*

Lieu d'origine

Canton

Pays

\* Indication obligatoire (exige une requête auprès de la Police des étrangers)

### 3. Représentant légal (père et/ou mère ou autorité tutélaire)

Nom

Prénom

Rue

Sexe:  m  f

NPA, lieu

No tél.

Nom

Prénom

Rue

Sexe:  m  f

NPA, lieu

No tél.

### 4. Dénomination de la profession, durée de la formation, temps d'essai

Dénom. profession/profil

Orientation/branche

Durée de la formation (jour/mois/année): du

au

Durée de la période d'essai (de 1 à 3 mois):

mois

### 5. Indications concernant l'entreprise formatrice

#### Formatrice responsable/formateur responsable dans la profession (voir aussi point 12)

Nom

Prénom

Profession

Nombre de **personnes qualifiées** dans l'entreprise déterminant pour le nombre maximum de personnes en formation.

#### Lieu de la formation (si différent de l'adresse de l'entreprise formatrice)

La formation se déroule dans un réseau d'entreprises formatrices:  oui (prière de remplir les rubriques de la feuille complémentaire au contrat)  non

### 6. Formation scolaire

L'autorité cantonale fixe le **lieu des cours**.

La personne en formation suit les **cours de préparation à la maturité professionnelle**, sans réduction de salaire ni compensation du temps, pour autant qu'elle remplisse les conditions d'admission.

oui  non

Les **frais** relatifs à la formation scolaire sont pris en charge comme indiqué ci-après:

	Entreprise formatrice	Personne en formation / représentation légale
Voyage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Subsistance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matériel scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dispositions particulières

Nom																	
Prénom																	
Entreprise formatrice																	
<b>7. Indemnisation</b>	<p><b>Salaire brut</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">1<sup>re</sup> année formation Fr.</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> mois</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> semaine</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> heure</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">3<sup>e</sup> année formation Fr.</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> mois</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> semaine</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> heure</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">2<sup>e</sup> année formation Fr.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> mois</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> semaine</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> heure</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">4<sup>e</sup> année formation Fr.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> mois</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> semaine</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> heure</td> </tr> </table> <p>Allocations</p> <p>13<sup>e</sup> salaire: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (déduction du salaire brut, cotisations aux assurances sociales exceptées, voir chiffres 11 et 12)</p>	1 <sup>re</sup> année formation Fr.	<input type="checkbox"/> mois	<input type="checkbox"/> semaine	<input type="checkbox"/> heure	3 <sup>e</sup> année formation Fr.	<input type="checkbox"/> mois	<input type="checkbox"/> semaine	<input type="checkbox"/> heure	2 <sup>e</sup> année formation Fr.	<input type="checkbox"/> mois	<input type="checkbox"/> semaine	<input type="checkbox"/> heure	4 <sup>e</sup> année formation Fr.	<input type="checkbox"/> mois	<input type="checkbox"/> semaine	<input type="checkbox"/> heure
1 <sup>re</sup> année formation Fr.	<input type="checkbox"/> mois	<input type="checkbox"/> semaine	<input type="checkbox"/> heure	3 <sup>e</sup> année formation Fr.	<input type="checkbox"/> mois	<input type="checkbox"/> semaine	<input type="checkbox"/> heure										
2 <sup>e</sup> année formation Fr.	<input type="checkbox"/> mois	<input type="checkbox"/> semaine	<input type="checkbox"/> heure	4 <sup>e</sup> année formation Fr.	<input type="checkbox"/> mois	<input type="checkbox"/> semaine	<input type="checkbox"/> heure										
<b>8. Horaire de travail</b>	<p>Y compris la formation scolaire le temps de travail se monte à</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Heures par semaine:</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Jours de travail par semaine:</td> </tr> </table> <p>Un jour ou un demi-jour d'école équivaut à un jour ou un demi-jour de travail.</p> <p>La durée de la journée de travail ne doit pas excéder celle des autres salariées et salariés de l'entreprise et en aucun cas dépasser 9 heures, éventuelles heures supplémentaires comprises. Les dispositions légales doivent être respectées en ce qui concerne le travail de nuit et du dimanche.</p> <p style="border-bottom: 1px solid black;">Dispositions particulières</p>	Heures par semaine:	Jours de travail par semaine:														
Heures par semaine:	Jours de travail par semaine:																
<b>9. Vacances</b>	<p>Droit aux vacances en semaines par année</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">1.</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">2.</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">3.</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">4.</td> </tr> </table>	1.	2.	3.	4.												
1.	2.	3.	4.														
<b>10. Acquisitions nécessaires à l'exercice de la profession</b>	<p>La personne en formation a besoin des outils professionnels et vêtements de travail suivants:</p> <p style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Les frais d'acquisition sont pris en charge par</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;">entreprise formatrice</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;">personne en formation / représentant légal</td> <td style="width: 33%;">Le nettoyage des vêtements professionnels incombe à</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;">entreprise formatrice</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;">personne en formation / représentant légal</td> </tr> </table>	Les frais d'acquisition sont pris en charge par	<input type="checkbox"/>	entreprise formatrice	<input type="checkbox"/>	personne en formation / représentant légal	Le nettoyage des vêtements professionnels incombe à	<input type="checkbox"/>	entreprise formatrice	<input type="checkbox"/>	personne en formation / représentant légal						
Les frais d'acquisition sont pris en charge par	<input type="checkbox"/>	entreprise formatrice	<input type="checkbox"/>	personne en formation / représentant légal	Le nettoyage des vêtements professionnels incombe à	<input type="checkbox"/>	entreprise formatrice	<input type="checkbox"/>	personne en formation / représentant légal								
<b>11. Assurances</b>	<p><b>Assurance accidents</b></p> <p>La personne en formation est obligatoirement assurée contre les accidents (LAA). Les primes de <b>l'assurance accidents professionnels</b> sont prises en charge par l'entreprise formatrice.</p> <p>Les primes de <b>l'assurance accidents non professionnels</b> sont prises en charge à raison de</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">%</td> <td style="width: 20%;">par l'entreprise formatrice</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">%</td> <td style="width: 20%;">par la personne en formation / par le représentant légal</td> </tr> </table> <p><b>Assurance perte de gain</b> Les primes d'une éventuelle assurance perte de gain en cas de maladie sont prises en charge</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">%</td> <td style="width: 20%;">par l'entreprise formatrice</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">%</td> <td style="width: 20%;">par la personne en formation / par le représentant légal</td> </tr> </table>		%	par l'entreprise formatrice	%	par la personne en formation / par le représentant légal		%	par l'entreprise formatrice	%	par la personne en formation / par le représentant légal						
	%	par l'entreprise formatrice	%	par la personne en formation / par le représentant légal													
	%	par l'entreprise formatrice	%	par la personne en formation / par le représentant légal													
<b>12. Feuille complémentaire au contrat d'apprentissage et autres conventions particulières</b>	<p>Les annexes suivantes font partie du contrat: <input type="checkbox"/> Feuille complémentaire au contrat d'apprentissage</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>																
<b>13. Modification de la durée de la formation ou rupture du contrat</b>	<p><b>Toute modification du contrat d'apprentissage doit être approuvée par l'autorité cantonale.</b> Les dispositions légales fédérales s'appliquent en cas de résiliation anticipée du contrat.</p>																
<b>14. Signatures</b>	<p>Le présent contrat est établi en <input type="text"/> exemplaires.</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Entreprise formatrice (Si la formation se déroule dans un réseau d'entreprises, toutes les autres entreprises, voir annexe au contrat.)</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Lieu</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Date</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Personne en formation</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Représentant légal</td> <td></td> </tr> </table>	Entreprise formatrice (Si la formation se déroule dans un réseau d'entreprises, toutes les autres entreprises, voir annexe au contrat.)	Lieu	Date		Personne en formation			Représentant légal								
Entreprise formatrice (Si la formation se déroule dans un réseau d'entreprises, toutes les autres entreprises, voir annexe au contrat.)	Lieu	Date															
	Personne en formation																
	Représentant légal																
<b>15. Approbation</b>	<p>L'autorité cantonale approuve le présent contrat d'apprentissage.</p> <p style="border-bottom: 1px solid black;">Lieu, date, tampon</p>																