

Monsieur le Président

Nom de la collectivité :

## demarche.numerique.gouv.fr

Démarche : Saisine CST - Conditions d'accueil des apprentis : Service Statuts-Rémunération, Comité Social Territorial départemental Organisme Identité du demandeur **Email Etablissement** SIRET Dénomination Forme juridique **Formulaire** <strong> Références :</strong> Le code du travail, la Loi n°92-675 du 17 juillet 1992 portant diverses dispositions relatives à l'apprentissage, à la formation professionnelle et modifiant le code du travail et le Décret n°92-1258 du 30 novembre 1992 portant diverses dispositions relatives à l'apprentissage et son expérimentation dans le secteur public. Loi n°2016-1088 du 8 août 2016 relative au travail, à la modernisation du dialogue social et à la sécurisation des parcours professionnels. Décret n° 2017-199 du 16 février 2017 relatif à l'exécution du contrat d'apprentissage dans le secteur public non industriel et commercial; <strong> Principe : </strong> 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. Le Comité Social Territorial départemental doit donner un avis sur les contions d'accueil et de formation des apprentis accueillis dans la collectivité. Identification de la collectivité et de l'autorité territoriale : Titre de l'autorité territoriale : Cochez la mention applicable, une seule valeur possible ☐ Madame le Maire Monsieur le Maire Madame la Présidente

## Saisine CST - Conditions d'accueil des apprentis En MAJUSCULE sans accent, exemples : BECHEREL - MAIRIE

GAEL - CCAS

CHATEAUBOURG - SYNDICAT DES EAUX

Advances
Adresse postale:
NOM Prénom et qualité du référent en charge du dossier :
Numéro de téléphone du référent :
Adresse e-mail du référent :
Nombre d'habitants :
Nombre d'agents titulaires :
Nombre d'agents stagiaires :
Nombre d'agents stagianes.
Nombre d'agents contractuels :
Indiquez le thème de la saisine :
Pièce à joindre :
Pièce justificative à joindre en complément du dossion
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Compléter et joindre le dossier d'accueil Apprentis :