



**AKTO**

# **Contrat d'apprentissage Saisie prestataire**

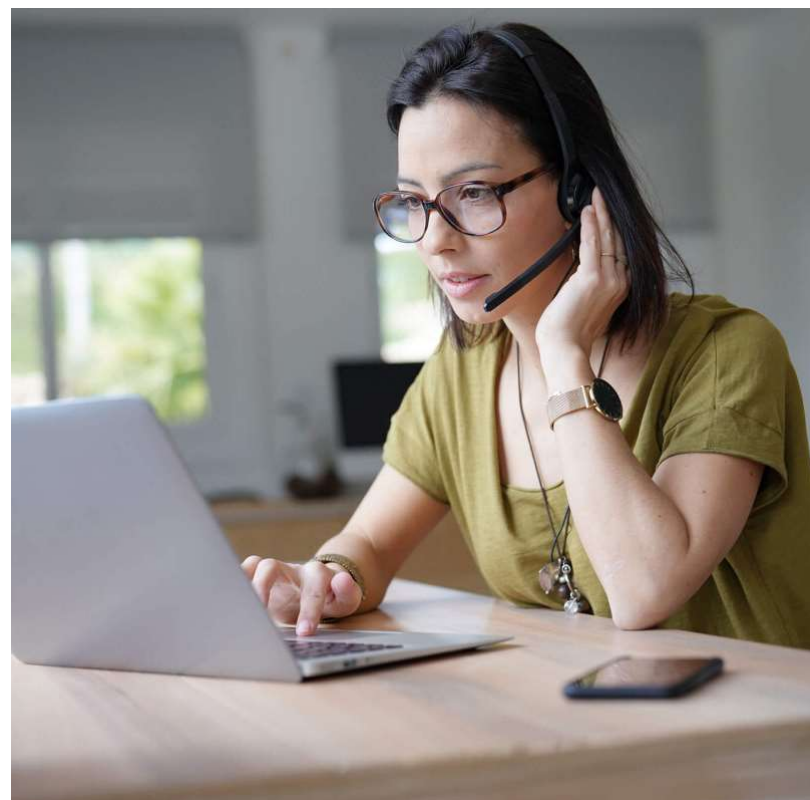
02/01/2026

# Introduction

Bienvenue sur **Mon Espace**, le portail AKTO vous permettant de saisir vos demandes de formations et/ou contrat d'apprentissage !

Plusieurs guides utilisateurs sont disponibles pour vous aider dans votre prise en main des fonctionnalités du portail.

**Ce tutoriel est dédié aux contrats d'apprentissage dans Mon Espace :** il vous permettra de vous familiariser avec la saisie d'une action de formation ou la reprise d'un dossier initié par un organisme de formation.



# Sommaire

1

[Aide à la saisie](#)

2

[Saisie prestataire](#)

- [Avec mandat de gestion](#)
- [Sans mandat de gestion](#)

# 1 Aide à la saisie

# Aide à la saisie

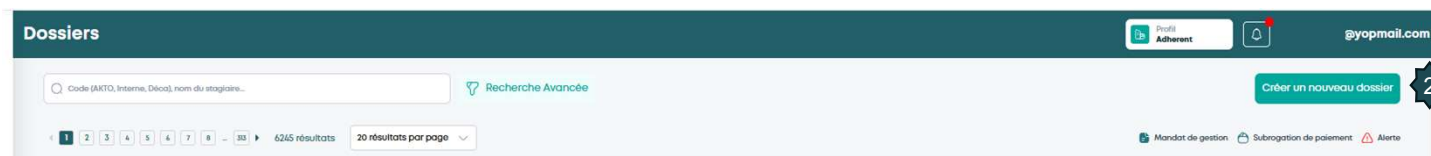
## CRÉER UN NOUVEAU DOSSIER

Vous trouverez le bouton « créer un nouveau dossier » sur 3 pages différentes :

**1** Page d'accueil



**2** Page Dossiers



**3** Page Brouillons



# Aide à la saisie

## ENREGISTREMENT

**Attention**, le fait de cliquer sur **Créer un nouveau dossier** crée automatiquement un brouillon, même si vous ne saisissez aucune information. Les données **Employeur** seront quant à elles sauvegardées.

- 1 Si vous sortez de l'application sans avoir enregistré, un message d'erreur s'affichera pour vous inviter à sauvegarder vos dernières modifications.



**Nouveau contrat d'apprentissage**

Profil Adherent Adminus Maximus

Introduction Employeur Apprenti Contrat Formation Synthèse Documents

**Introduction**

Avant de conclure un contrat d'apprentissage, renseignez-vous sur les règles applicables ainsi que les dispositions particulières prévues par votre convention collective ou les accords collectifs de branche (Exemple : la rémunération, la durée maximale du contrat ou bien le montant du forfait de formation). N'hésitez pas à vous rapprocher de votre conseiller.

**Contrat d'apprentissage:** L'apprentissage est avant tout un outil de pré-recrutement pour les entreprises qu'un levier d'insertion pour les jeunes.

Pour vous aider dans la compréhension du dispositif et la saisie de la demande, vous trouverez ci-dessous des liens utiles.

- Le coût d'un contrat et rémunération
- Maître d'apprentissage et critères d'éligibilité
- Le site AKO
- Le précis de l'apprentissage
- Le mode opératoire

☒ J'ai pris connaissance de la notice comprenant les informations liées au traitement des données à caractère personnel dans le cadre du SI ALTERNANCE et de la PLATEFORME AGORA.

Générer le CERFA

Enregistrer Transmettre


- 2 À tout moment vous pouvez sortir de votre saisie et enregistrer le brouillon en l'état. Votre brouillon sera alors disponible dans la liste des brouillons.

# Aide à la saisie

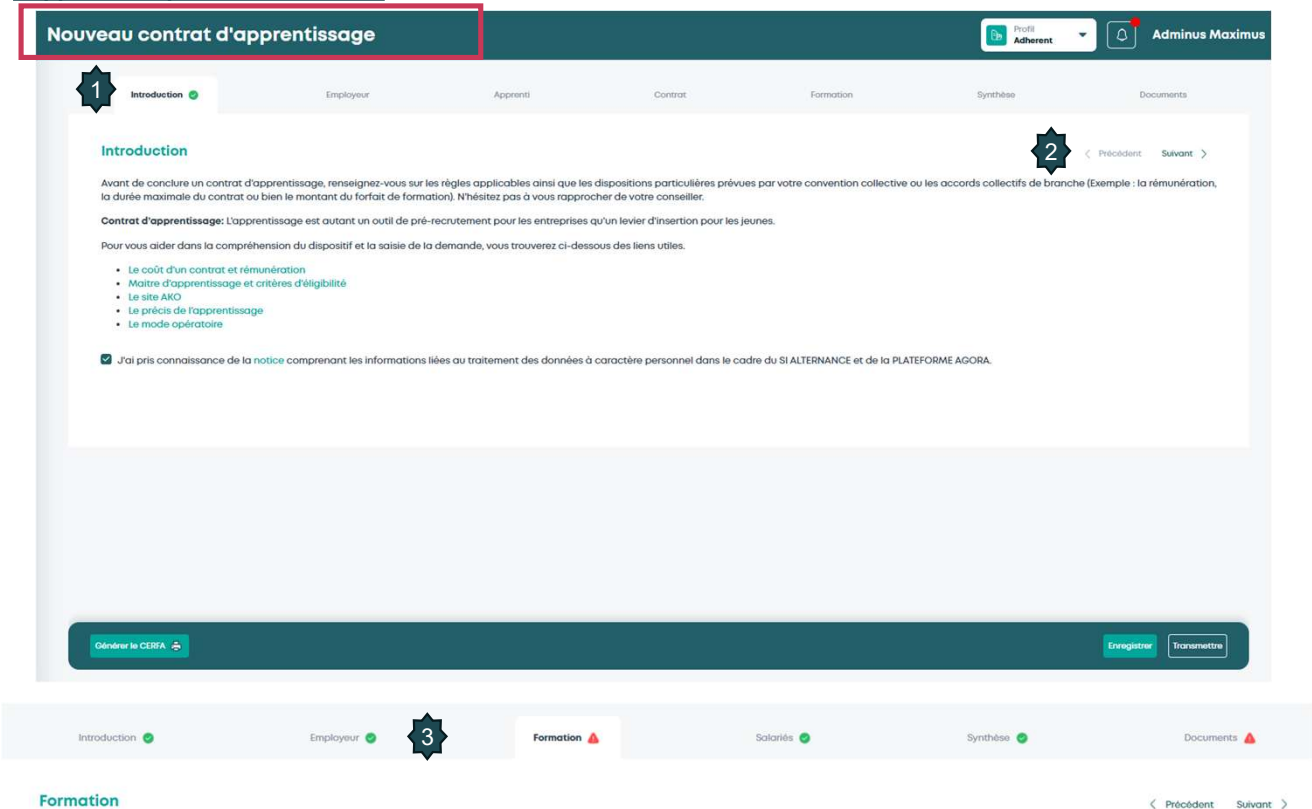
## NAVIGATION PAR ONGLET

- 1 Vous pouvez commencer **la saisie par n'importe quel onglet**. Toutefois, les contrôles de cohérence entre les différents champs ne s'afficheront que si les champs ont tous bien été saisis.
- 2 Vous pouvez également utiliser les [Précédent](#) [Suivant](#) pour passer à l'écran suivant ou précédent ou cliquer sur les onglets.
- 3 Derrière le libellé de chaque onglet apparaîtra une puce pour vous indiquer si l'ensemble des données obligatoires a bien été saisi.

Introduction  Onglet validé

Employeur  Des données obligatoires sont absentes ou des règles de gestion non valides

### Rappel du dispositif sélectionné :



**Nouveau contrat d'apprentissage**

Profil Adherent Adminus Maximus

1 Introduction

2

Introduction

Avant de conclure un contrat d'apprentissage, renseignez-vous sur les règles applicables ainsi que les dispositions particulières prévues par votre convention collective ou les accords collectifs de branche (Exemple : la rémunération, la durée maximale du contrat ou bien le montant du forfait de formation). N'hésitez pas à vous rapprocher de votre conseiller.

**Contrat d'apprentissage:** L'apprentissage est autant un outil de pré-recrutement pour les entreprises qu'un levier d'insertion pour les jeunes.

Pour vous aider dans la compréhension du dispositif et la saisie de la demande, vous trouverez ci-dessous des liens utiles.

- Le coût d'un contrat et rémunération
- Maître d'apprentissage et critères d'éligibilité
- Le site AKO
- Le précis de l'apprentissage
- Le mode opératoire

☒ J'ai pris connaissance de la notice comprenant les informations liées au traitement des données à caractère personnel dans le cadre du SI ALTERNANCE et de la PLATEFORME AGORA.

Générer le CERFA

Enregistrer Transmettre

Introduction Employeur 3 Formation Salariés Synthèse Documents

Formation

Précédent Suivant

# Aide à la saisie

## SAISIE DES DONNÉES 1/2

- 1 Les données précédées d'une \* sont des données obligatoires.

\* Email ⓘ  
200 caractères maximum

kiso.aktog@yopmail.com

- 2 Les données grisées et alimentées sont des données récupérées d'une base de référence et non modifiables.

\* NAF ⓘ

S61DA

\* IDCC ⓘ

1979

- 3 Les champs disponibles à la saisie ne sont pas grisés

\* Effectif total de l'entreprise ⓘ

Nouveau contrat d'apprentissage

Introduction • Employeur Apprenti Contrat Formation Synthèse Documents

Employeur

⚠ Les champs avec \* sont obligatoires.

Établissement et adresse d'exécution du contrat

Denomination ⓘ

KISO

Siret

927394950009

\* NAF ⓘ

S61DA

\* IDCC ⓘ

1979

N° et voie

195 AVENUE DE CHARENT

Complément d'adresse

Code postal

75003

Commune

PARIS 13

Téléphone

01 42 23 42 67 89

\* Email ⓘ

200 caractères maximum

kiso.aktog@yopmail.com

\* Secteur de l'entreprise

Employeur public

Employeur privé

\* Type d'employeur

Sélectionnez un élément

\* Employeur spécifique

Sélectionnez un élément

\* Effectif total de l'entreprise ⓘ

☐ cochez cette case si l'apprenti adhère au régime spécifique de l'assurance chômage (ne concerne que les employeurs du secteur public)

Continuer la CSEA ⓘ

Consulter Transmettre



# Aide à la saisie

## SAISIE DES DONNÉES 2/2

Une aide à la saisie des dates par calendrier est proposée

\* Date de naissance  
Format: JJ/MM/AAAA  
Ex : 01/01/1990

<>

\* Date de naissance  
Format: JJ/MM/AAAA  
Ex : 01/01/1990

Janv. 2025

lu	ma	me	je	ve	sa	di
30	31	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26

Janv.

Févr.

Mars

Avr.

Mai

Juin

Juil.

Août

Sept.

Oct.

Nov.

Déc.

2017

2018

2019

2020

2021

2022

2023

2024

2025

Vous pouvez utiliser les <> pour vous déplacer dans le calendrier ou cliquez sur l'année ou le mois

Les listes apparaissent en cliquant sur la flèche

Type de dérogation

Sélectionnez un élément

- 11 - Age de l'apprenti inférieur à 16 ans
- 12 - Age supérieur à 29 ans
- 21 - Réduction de la durée du contrat ou de la période d'apprentissage
- 22 - Allongement de la durée du contrat ou de la période d'apprentissage
- 50 - Cumul de dérogations
- 60 - Autre dérogation

Type de dérogation

12 - Age supérieur à 29 ans

Une fois la sélection faite, vous pouvez désélectionner votre choix en re cliquant dessus

# Aide à la saisie

## MESSAGES ET BLOCAGES

1 Les messages d'erreur sont affichés sous la zone de saisie.

Plusieurs types de message d'erreur :

→ Saisie obligatoire

→ Format de la donnée

→ Règle de gestion

\* Date de naissance  
Format: JJ/MM/AAAA  
Ex: 01/01/1990

▲ Saisie obligatoire

\* Date de naissance  
Format: JJ/MM/AAAA  
05/10/99 X

▲ Saisissez une valeur de date...

\* Durée de la formation à distance  
10

▲ La durée de la formation à distance doit être inférieure à la durée de formation

Lorsque le message est trop long pour être affiché sous la case, une fenêtre s'affiche en cliquant dessus reprenant le message complet



Salariés

▲ Les champs avec \* sont obligatoires

Liste Salarié(e)s

Sexe	Nom	Prénom	Date de naissance	Email
			22/01/2025	

Ajouter un salarié

Saisie Salarié(e)

Supprimer

Informations salarié(e)

\* Nom de naissance  
30 caractères maximum  
Ex: Dupont

▲ Saisie obligatoire

\* Nom d'usage (si différent)  
30 caractères maximum  
Ex: Durand

\* Prénom  
30 caractères maximum  
Ex: Jean

▲ Saisie obligatoire

\* Sexe  
Sélectionnez un élément

1

\* Date de naissance  
Format: JJ/MM/AAAA  
22/01/2025

▲ Le voyageur doit être âgé d'au moins 16 ans à la date de début de formation et...

\* Saisie obligatoire

\* Êtes-vous détenteur d'un NIJ temporaire ?

Oui Non

\* Numéro de sécurité sociale (NIS)  
17 caractères  
Ex: 1234567890123

▲ Saisie obligatoire

\* Qualité de travailleur handicapé

Oui Non

▲ Saisie obligatoire

Les messages peuvent apparaître au fil de la saisie ou au moment de la transmission du dossier.

# 2 Saisie prestataire



## CRÉATION D'UN NOUVEAU DOSSIER

- 1** Pour créer et saisir votre demande, cliquez sur le bouton :



- 2** Une fenêtre s'affiche qui vous permet de rechercher votre entreprise ou établissement

- ### 3 Sélectionnez l'entreprise souhaitée

- 4** Cas des entreprises du travail temporaire, une fenêtre supplémentaire apparaît qui permet de choisir le type de public : **Permanent** ou **intérimaire**



## Nouvelle demande

Quel est le type de public concerné ?

☐ Permanent
 ☐ Intérimaire

4

☒ Permanent
 ☐ Intérimaire

Retour

Continuer

The screenshot displays the 'Brouillons' (Drafts) section of the AKTO application. At the top, there's a navigation bar with the AKTO logo and user information (Profil Prestataire, Adminus Maximus). Below the navigation bar, a search bar and a 'Recherche Avancée' (Advanced Search) link are visible. A large number '1' is overlaid on the top right corner, indicating the first step in a process. The main content area shows a table of draft requests. The table has columns: Numéro, Obj, Formation, Date, Et, Entreprise, Progression, and Etat. The first row is highlighted, showing a draft request for 'ASSOCIATION DE GESTION DU CYCLO'. A modal window is open, asking 'Quelle établissement ou entreprise réalise cette demande?' (Which establishment or company makes this request?). The modal lists several entities: CENTRE, ASS IF, HUMA, HUS S, MAMF, and FEDER. A large number '2' is overlaid on the modal window, indicating the second step in the process.

3

## Nouvelle demande

Quel établissement ou entreprise réalise cette demande?

Entreprise ou établissement rattaché



# Contrat d'apprentissage

## CRÉATION D'UN NOUVEAU DOSSIER

- 1 Cliquez sur le dispositif:  
Contrat d'apprentissage

AA1

**Brouillons**

Profil Adherent Adminus Maximus

Numéro, stagiaire, SIRET... Recherche Avancée

Créer un nouveau dossier

1259 résultats 20 résultats par page

Mandat de gestion Subrogation de paiement Alerte

Numéro	Disp	Formation	Début	Fin	Entreprise	Stagiaire(s)	Etat
3161							En cours de saisie adhr...
3153							En cours de saisie adhr...
3152							En cours de saisie adhr...
3151							A reprendre par l'adhère...
3149							En cours de saisie adhr...
3148							En cours de saisie adhr...
3147							En cours de saisie adhr...
3146							En cours de saisie adhr...

Nouvelle demande

Quel dispositif ?

1

Contrat d'apprentissage

Contrat de professionnalisation

Action de formation

Reconversion ou promotion par alternance

Retour Continuer

## Diapositive 13

---

**AA1**

On peut le supprimer, il me semble que c'est la même info que la slide suivante

Aurelie AUBOIN; 2025-12-30T13:33:02.170



# Contrat d'apprentissage

## CRÉATION D'UN NOUVEAU DOSSIER

- 1 Pour quel type de contrat ou d'avenant ?
- 2 Choisissez le type de contrat : 11-21-22-23-31-32 pour saisir une nouvelle demande
- 3 Le type de contrat 33-34-35-36-37-38, ne nécessite pas la saisie d'un dossier

Nouvelle demande

1

Pour quel type de contrat ou d'avenant ?

2

☐ 11 - Premier contrat d'apprentissage de l'apprenti

☐ 21 - Nouveau contrat avec un apprenti qui a terminé son précédent contrat auprès d'un même employeur

☐ 22 - Nouveau contrat avec un apprenti qui a terminé son précédent contrat auprès d'un autre employeur

☐ 23 - Nouveau contrat avec un apprenti dont le précédent contrat a été rompu

☐ 31 - Modification de la situation juridique de l'employeur

☐ 32 - Changement d'employeur dans le cadre d'un contrat saisonnier

☐ 33 - Prolongation du contrat suite à un échec à l'examen de l'apprenti

☐ 34 - Prolongation du contrat suite à la reconnaissance de l'apprenti comme travailleur handicapé

☐ 35 - Diplôme supplémentaire préparé par l'apprenti

☐ 36 - Autres changements

☐ 37 - Modification du lieu d'exécution du contrat

☐ 38 - Modification du lieu principal de réalisation de la formation théorique

Contrat d'apprentissage Créati...

Retour

Continuer



# Contrat d'apprentissage

## CRÉATION D'UN NOUVEAU DOSSIER

1

Le type de contrat 11-21-22-23-31-32 pour saisir une nouvelle demande

2

11 - Premier contrat d'apprentissage de l'apprenti

3

Cliquez sur continuer pour saisir votre demande

Continuer

1

### Nouvelle demande

Pour quel type de contrat ou d'avenant ?

- ☒ 11 - Premier contrat d'apprentissage de l'apprenti
- ☐ 21 - Nouveau contrat avec un apprenti qui a terminé son précédent contrat auprès d'un même employeur
- ☐ 22 - Nouveau contrat avec un apprenti qui a terminé son précédent contrat auprès d'un autre employeur
- ☐ 23 - Nouveau contrat avec un apprenti dont le précédent contrat a été rompu
- ☐ 31 - Modification de la situation juridique de l'employeur
- ☐ 32 - Changement d'employeur dans le cadre d'un contrat saisonnier
- ☐ 33 - Prolongation du contrat suite à un échec à l'examen de l'apprenti
- ☐ 34 - Prolongation du contrat suite à la reconnaissance de l'apprenti comme travailleur handicapé
- ☐ 35 - Diplôme supplémentaire préparé par l'apprenti
- ☐ 36 - Autres changements
- ☐ 37 - Modification du lieu d'exécution du contrat
- ☐ 38 - Modification du lieu principal de réalisation de la formation théorique

Retour

3

Continuer

2

☒ 11 - Premier contrat d'apprentissage de l'apprenti





# Contrat d'apprentissage

## CRÉATION D'UN NOUVEAU DOSSIER

1 Après avoir choisi le type de contrat , une nouvelle fenêtre s'affiche, avec une question à laquelle vous devez répondre

2 Disposez-vous d'un mandat de gestion au nom de l'entreprise ?

3 - **Oui je dispose du mandat de gestion :**

Avec le mandat de gestion, vous allez pouvoir saisir la demande et la transmettre directement à AKTO sans passer par l'adhérent (l'employeur)

4 - **Non je ne dispose pas de mandat de gestion :**

Sans mandat de gestion, vous allez saisir une demande, que vous transmettez à l'adhérent (employeur) afin qu'il la valide et la transmette à AKTO

1

### Nouvelle demande

2

Disposez-vous d'un mandat de gestion au nom de l'entreprise ?

3

☐ Oui je dispose du mandat de gestion

4

☐ Non je ne dispose pas de mandat de gestion

Retour

Continuer

# 3

## **Saisie prestataire Avec mandat de gestion**



# Contrat d'apprentissage

## CRÉATION D'UN NOUVEAU DOSSIER – AVEC MANDAT DE GESTION

**Cas** : oui, je dispose d'un mandat de gestion

1 Cliquez sur continuer

**Nouvelle demande** ✕

Disposez-vous d'un mandat de gestion au nom de l'entreprise ?

☒ Oui je dispose du mandat de gestion

☐ Non je ne dispose pas de mandat de gestion

Retour

1 Continuer



# Contrat d'apprentissage

## ETAPE INTRODUCTION

1

Dans cette étape Introduction, vous trouverez des éléments et **des liens utiles** pour vous aider dans la compréhension du dispositif « contrat d'apprentissage » ainsi qu'une aide à la saisie.

2

Vous devez prendre connaissance de la notice et valider en cochant la case.

3

Enregistrez à chaque étape pour valider votre saisie.

**AKTO**  
L'humain au cœur des services

**Nouveau contrat d'apprentissage**

Profil Prestataire Adminus Maximus

Introduction Employeur Apprenti Contrat Formation Synthèse Documents

**Introduction**

Avant de conclure un contrat d'apprentissage, renseignez-vous sur les règles applicables ainsi que les dispositions particulières prévues par votre convention collective ou les accords collectifs de branche (Exemple : la rémunération, la durée maximale du contrat ou bien le montant du forfait de formation). N'hésitez pas à vous rapprocher de votre conseiller.

**Contrat d'apprentissage:** L'apprentissage est autant un outil de pré-recrutement pour les entreprises qu'un levier d'insertion pour les jeunes.

Pour vous aider dans la compréhension du dispositif et la saisie de la demande, vous trouverez ci-dessous des liens utiles.

- Le coût d'un contrat et rémunération
- Maître d'apprentissage et critères d'éligibilité
- Le site AKO
- Le précis de l'apprentissage
- Le mode opératoire

☐ J'ai pris connaissance de la **notice** comprenant les informations liées au traitement des données à caractère personnel dans le cadre du SI ALTERNANCE et de la PLATEFORME AGORA.

Générer le CERFA

Enregistrer Suivant

2

☒ J'ai pris connaissance de la **notice** comprenant les informations liées au traitement des données à caractère personnel dans le cadre du SI ALTERNANCE et de la PLATEFORME AGORA.

# Contrat d'apprentissage

## ETAPE EMPLOYEUR

Nouveau contrat d'apprentissage

Profil Adherent Adminis Maximu

Introduction **Employeur** Apprenti Contrat Formation Synthèse Documents

Employeur

Les champs avec \* sont obligatoires.

Établissement et adresse d'exécution du contrat

Dénomination MANPOWER FRANCE Siret 429952974098

\* NAF 7802 \* IDCC 343

N° et voie 6 PLACE DES DEGRES Complément d'adresse TOUR LANDSCAPE Code postal 92800 Commune PUTEAUX

Téléphone Ex : 01 23 45 67 89 \* Email admin@akto.fr

\* Secteur de l'entreprise Employeur public Employeur privé \* Type d'employeur Sélectionnez un élément

\* Employeur spécifique Sélectionnez un élément \* Effectif total de l'entreprise 12

☐ Cochez cette case si l'apprenti adhère au régime spécifique de l'assurance chômage (ne concerne que les employeurs du secteur public)

Générer le CERFA Enregistrer Transmettre

\* Effectif total de l'entreprise

12

L'effectif complet de tous les établissements confondus. Attention ce nombre aura un impact sur le versement des aides de l'état

# Contrat d'apprentissage

## ETAPE APPRENTI(E)

1 Saisissez les informations liées à votre apprenti(e)

2 NIR est contrôlé avec le nom.

3 Si le NIR est temporaire cliquez sur OUI

Nouveau contrat d'apprentissage

Profil Adherent Adminus Maximus

Introduction Employeur Apprenti Contrat Formation Synthèse Documents

Apprenti

Les champs avec \* sont obligatoires.

Informations apprenti(e)

1 \* Nom de naissance 30 caractères maximum DUJARDIN

Nom d'usage (si différent) 30 caractères maximum FRED

\* Prénom (le premier selon l'état civil) 30 caractères maximum JEAN

2 \* Etes-vous détenteur d'un NIR temporaire ? Oui Non

3 \* Numéro technique temporaire 11 à 40 caractères 0236666

\* Date de naissance format JJ/MM/AAAA 01/02/2000

\* Sexe Masculin

\* Département de naissance 3 caractères maximum 75

\* Commune de naissance 3 caractères maximum paris

\* Nationalité 1 - Française

\* Régime social 2 - URSSAF

\* Catégorie socio-professionnelle (CSP) Employés

\* Inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau Oui Non

\* Qualité de travailleur handicapé Oui Non

\* Projet de création ou de reprise d'entreprise Oui Non

\* Numéro de sécurité sociale (NIR) 13 caractères

Ex : 1234567890123

Le numéro de sécurité sociale est inscrit sur la carte vitale, en dessous du nom et du prénom du porteur.

3 \* Numéro technique temporaire 11 à 40 caractères

Ex : 1234567890123

Le numéro technique temporaire est un numéro attribué à l'individu par son employeur dans l'attente de la délivrance d'un NIA puis d'un NIR définitif par la sécurité sociale.



# Contrat d'apprentissage

## ETAPE APPRENTI(E)

Saisissez:

1 Les coordonnées de votre apprenti(e)

2 Numéro de téléphone et email

3 La situation de l'apprenti(e)

4 Le représentant légal pour les mineurs non émancipés

5 Les coordonnées du représentant légal  
Si l'adresse du représentant légal est la même que celle de l'apprenti(e), cliquez sur **OUI**, si **NON** Saisissez une autre adresse

**1** Coordonnées de l'apprenti(e)

\* N° et voie  Complément d'adresse  \* Code postal  \* Commune

\* Téléphone  \* Email

**3** Situation apprenti(e)

\* Situation avant contrat  \* Dernier diplôme ou titre préparé

\* Dernière classe / année suivie

\* Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé  \* Diplôme ou titre le plus élevé obtenu

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

\* Mineur émancipé  \* Le représentant légal est-il une structure ?

\* Nom de naissance / dénomination  \* Prénom

**5** Coordonnées du représentant légal

L'adresse du représentant légal est-elle la même que celle de l'apprenti ?

N° et voie  Complément d'adresse  Code postal  Commune


Téléphone  \* Email

# Contrat d'apprentissage

## ETAPE APPRENTI(E)


1 Compléter les informations en lien avec le maître d'apprentissage

2 Si vous souhaitez rajouter un autre maître d'apprentissage, cliquez sur le bouton :

 Ajouter un autre maître d'apprentissage

Un deuxième bloc Maître d'apprentissage s'affiche à compléter

3 Si vous souhaitez retirer le second maître d'apprentissage, cliquez sur le bouton :

 Retirer le second maître d'apprentissage

1

### Maître d'apprentissage 1/1

\* Nom de naissance  
50 caractères maximum

Ex : Dupont

Nom d'usage (si différent)  
50 caractères maximum

Ex : Durand

\* Prénom (le premier selon l'état civil)  
50 caractères maximum

Ex : Jean

\* Sexe

Sélectionnez un élément

\* Date de naissance

Format : JJ/MM/AAAA

Ex : 01/01/1990

Email

64 caractères max. XXXX@XXXX.XX

Ex : nom.prenom@email.fr

Emploi occupé

100 caractères max


Ex : Ingénieur

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Sélectionnez un élément

2

 Ajouter un autre maître d'apprentissage

### Maître d'apprentissage 2/2

\* Nom de naissance  
50 caractères maximum

Ex : Dupont

Nom d'usage (si différent)  
50 caractères maximum

Ex : Durand

\* Prénom (le premier selon l'état civil)  
50 caractères maximum

Ex : Jean

\* Sexe

Sélectionnez un élément

\* Date de naissance

Format : JJ/MM/AAAA

Ex : 01/01/1990

Email

64 caractères max. XXXX@XXXX.XX

Ex : nom.prenom@email.fr

Emploi occupé

100 caractères max

Ex : Ingénieur

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Sélectionnez un élément

3

 Retirer le second maître d'apprentissage



# **Contrat d'apprentissage** **ETAPE APPRENTI(E)**

1 Pour les entreprises de travail temporaire public intérimaire :  
 ➤ La saisie des deux maîtres d'apprentissage est obligatoire

2 Les cases sont à cocher.

3 Vous pouvez vous référer au [lien](#) pour connaître les critères d'éligibilité à la fonction de maître d'apprentissage.

4 Enregistrez à chaque étape pour valider votre saisie.

1

Maître d'apprentissage 1/1

\* Nom de naissance

50 caractères maximum

Ex : Dupont

Nom d'usage (si différent)

50 caractères maximum

Ex : Durand

\* Prénom (le premier selon l'état civil)

50 caractères maximum

Ex : Jean

\* Sexe

Sélectionnez un élément

\* Date de naissance

Format : JJ/MM/AAAA

Ex : 01/01/1990

email

64 caractères max. xxxxx@xxxx.xx

Ex : nom.prenom@email.fr

Emploi occupé

100 caractères max

Ex : Ingénieur

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Sélectionnez un élément

1

Maître d'apprentissage 2/2

\* Nom de naissance

50 caractères maximum

Ex : Dupont

Nom d'usage (si différent)

50 caractères maximum

Ex : Durand

\* Prénom (le premier selon l'état civil)

50 caractères maximum

Ex : Jean

\* Sexe

Sélectionnez un élément

\* Date de naissance

Format : JJ/MM/AAAA

Ex : 01/01/1990

Email

64 caractères max. xxxxx@xxxx.xx

Ex : nom.prenom@email.fr

Emploi occupé

100 caractères max

Ex : Ingénieur

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Sélectionnez un élément

☐ Le ou les maîtres d'apprentissage ne suivent pas plus de 3 apprentis sur la même période

☐ Le ou les maîtres d'apprentissage ont suivi une formation de tuteur ces 5 dernières années

☐ L'employeur atteste sur l'honneur que le ou les maîtres d'apprentissage répondent à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction

2

3

3

Merci de vous référer à ce [lien](#) pour connaître les critères d'éligibilité à cette fonction

4

Générer le CERFA

Enregistrer

Transmettre

AKTO

24

# Contrat d'apprentissage

## ETAPE CONTRAT

1 Le type de contrat n'est pas modifiable, il a été déterminé à la première étape de la création du brouillon, voir étape « Créer un nouveau dossier »

2 Complétez les champs disponibles.

3 Des alertes rouges s'affichent sous le ou les champs concernés par l'anomalie.  
Exemple :

➤ Type de dérogation non conforme par rapport à l'âge de l'apprenti(e)

Nouveau contrat d'apprentissage

Prêt Adherent Adminus Maximus

Introduction Employeur Apprenti Contrat Formation Synthèse Documents

Contrat

Les champs avec \* sont obligatoires.

Contrat

\* Type de contrat ou d'avenant

11 - Premier contrat d'apprentissage de l'apprenti

\* Mode contractuel de l'apprentissage

01 - À durée limitée

Type de dérogation

12 - Age supérieur à 29 ans

L'apprenti doit être âgé de plus de 30 ans pour bénéficier de cette dérogation

Si avenant, date d'effet

Ex : 01/01/2024

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant (DECA)

\* Date de conclusion (signature du présent contrat)

Format : JJ/MM/AAAA

31/12/2024

\* Date de début d'exécution du contrat

Format : JJ/MM/AAAA

31/12/2024

\* Date de début de formation pratique chez l'employeur

Format : JJ/MM/AAAA

31/12/2024

\* Date de fin du contrat ou de l'apprentissage

Format : JJ/MM/AAAA

31/12/2027

\* Durée hebdomadaire du travail

Format : XX/XX ou XX/XX

35h00

\* Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers

Oui Non

\* Type de contrat ou d'avenant

1 11 - Premier contrat d'apprentissage de l'apprenti

Type de dérogation

3 12 - Age supérieur à 29 ans

L'apprenti doit être âgé de plus de 30 ans pour bénéficier de cette dérogation

# Contrat d'apprentissage

## ETAPE CONTRAT

**1 Rémunération** : les champs de dates sont autocomplétés par année contractuelle, en fonction de l'année d'exécution du contrat et de fin du contrat et non de l'année de formation.

**2 Pourcentage** : doit correspondre à la grille de rémunération minimale en lien avec le SMIC en vigueur ainsi qu'à l'âge de l'apprenti(e).

**3** Des alertes rouges s'affichent sous le ou les champs concernés par l'anomalie.  
Exemple :

➤ Le pourcentage saisi est inférieur au minimum requis.

**1 Rémunération**

	Du	Au	* Pourcentage ⓘ	* Type
Première année	31/12/2024	30/12/2025	70	SMIC
Seconde année	31/12/2025	30/12/2026	70	SMIC
Troisième année	31/12/2026	31/12/2027	15	SMIC
Quatrième année	jj/mm/aaaa	jj/mm/aaaa	%	Sélectionnez un élément

\* Salaire brut à l'embauche : 1236,00

Caisse de retraite complémentaire : AG2R

100 caractères max

Merci de vous référer à ce [lien](#) pour connaître le salaire applicable.

Avantages en nature

Nourriture : €/ repas

Logement : €/ mois

☐ Autre

**2** Le pourcentage saisi est inférieur au minimum requis.

**3** Le pourcentage saisi est inférieur au minimum requis.

Le pourcentage minimum est de 55%

Ok

# Contrat d'apprentissage

## ETAPE CONTRAT

1 Complétez les champs restants, le salaire brut à l'embauche, caisse de retraite, les avantages.

	Du	Au	Pourcentage	Type	Du	Au	Pourcentage	Type
Troisième année	31/12/2026	31/12/2027	75	SMIC	jj/mm/aaaa	jj/mm/aaaa	%	Sélectionnez un élément
Quatrième année	jj/mm/aaaa	jj/mm/aaaa	%	Sélectionnez un élément	jj/mm/aaaa	jj/mm/aaaa	%	Sélectionnez un élément

\* Salaire brut à l'embauche

1 1236,00

Caisse de retraite complémentaire

1 AG2R

Merci de vous référer à ce [lien](#) pour connaître le salaire applicable.

Avantages en nature

2

1

Nourriture

€/ repas

Logement

€/ mois

☐ Autre

3

Générer le CERFA

Enregistrer Transmettre

2 N'hésitez-pas à vous référer au [lien](#) pour connaître le salaire applicable et à la [notice](#) présente à l'étape Introduction

3 Enregistrez votre saisie.



# Contrat d'apprentissage

## ETAPE FORMATION

1

**CFA:** la recherche de votre CFA se fait par SIREN ou SIRET. Les différents champs sont autocomplétés.

Seuls le ou les CFA sur lesquels vous êtes rattachés peuvent être recherchés et sélectionnés.

Nouveau contrat d'apprentissage

Profil Prestataire Adminus Maximus

Introduction ✓ Employeur ✓ Apprenti ✓ Contrat ✓ Formation ⚠ Synthèse ⚠ Documents ⚠

Formation

Les champs avec \* sont obligatoires.

Dénomination du CFA responsable

\* CFA d'entreprise

Oui Non

\* CFA responsable

SIREN du SIRET du CFA

CENTRE DE FORMATION DES METIERS DE

SIRET

N° UAI

N° d'activité

Qualiopi

Certification Action Formation, Certification Action Formation apprentissage

N° et voie

Complément d'adresse

Code postal

Commune

98 RUE SAINT NICOLAS

54000

NANCY

1

2

Qualiopi

2

Certification

La certification Qualiopi est obligatoire pour tous les prestataires d'actions concourant au développement des compétences, et ce depuis le 1er janvier 2022.

# Contrat d'apprentissage

## ETAPE FORMATION

1 Choisir dans le menu déroulant le diplôme

1

Diplôme ou titre visé par l'apprenti(e)

\* Diplôme ou titre visé par l'apprenti

33 - CAP

2

\* Recherche par code diplôme ou RNCP

Code RNCP

Code Diplôme

\* Code RNCP  
Code ou intitulé

RNCP37859

\* Code Diplôme  
Code ou intitulé

56X22103

Intitulé précis

COMMIS DE CUISINE

Diplôme ou titre visé par l'apprenti(e)

\* Diplôme ou titre visé par l'apprenti

33 - CAP

3

\* Recherche par code diplôme ou RNCP

Code RNCP

Code Diplôme

\* Code RNCP  
Code ou intitulé

Ex: boulangerie ou 39257

\* Code Diplôme  
Code ou intitulé

56X22103

Intitulé précis

COMMIS DE CUISINE (CERTIFICATIONS ET SERVICES -TOURISME HOTELIERIE RESTAURATION LOISIRS)

4 Cas: Code RNCP sélectionné inactif, un message s'affiche

4

\* Code RNCP  
Code ou intitulé

RNCP12394

⚠ Le code RNCP sélectionné ne semble plus actif sur le référentiel FRANCE COMPÉTENCES. Ce code RNCP12394 a été remplacé p...



# Contrat d'apprentissage

## ETAPE FORMATION

1 Complétez les champs « Modalité » et « Dates »

### Organisation de la formation

\* Modalité pédagogique

Présentielle

\* Date de début de formation en CFA  
Format: JJ/MM/AAAA

03/02/2025

\* Date prévue de fin des épreuves ou examens  
Format: JJ/MM/AAAA

31/12/2027

\* Durée de la formation

500,00

⚠ La quotité de formation théorique du contrat d'apprentissage ne peut pas être inférieure à 20% de la durée global.

2 Saisissez la durée de la formation, si un message s'affiche vérifiez la quotité.

3 Si le lieu de formation est différent du lieu du CFA responsable, cliquez sur non et complétez les champs.

### Dénomination du lieu de formation principal

\* Le CFA responsable est-il le lieu de formation principal ?

Oui

Non

3

CFA de la prestation

Siren ou Siret du CFA

SIRET

N° UAI

N° d'activité

N° et voie

Complément d'adresse

Code postal

Commune

\* Durée de la formation

500,00

⚠ La quotité de formation théorique du contrat d'apprentissage ne peut pas être inférieure à 20% de la durée global.



# Contrat d'apprentissage


## ETAPE FORMATION

1 Complétez les coûts de formation

Coûts de formation 1

Type frais	Nature	Montant HT	Quantité
Frais facturés par le CFA	Pédagogique *	<input type="text" value="12.360,00"/>	<input type="text"/>
Montant Total HT : 12360 €			
Frais supportés par le CFA	Hébergement *	<input type="text" value="25,00"/>	<input type="text" value="10"/>
	Repas	<input type="text" value="Coût par repas (€)"/>	<input type="text" value="Nombre de repas"/>
	Premier équipement	<input type="text" value="€"/>	<input type="text"/>
	Mobilité internationale	<input type="text" value="€"/>	<input type="text"/>
	Majoration Travailleur Handicapé	<input type="text" value="€"/>	<input type="text"/>
Montant Total HT : 250 €			

2

[Générer le CERFA](#) 

[Enregistrer](#) [Transmettre](#)

2 Enregistrez votre saisie



# Contrat d'apprentissage

## ETAPE SYNTHÈSE

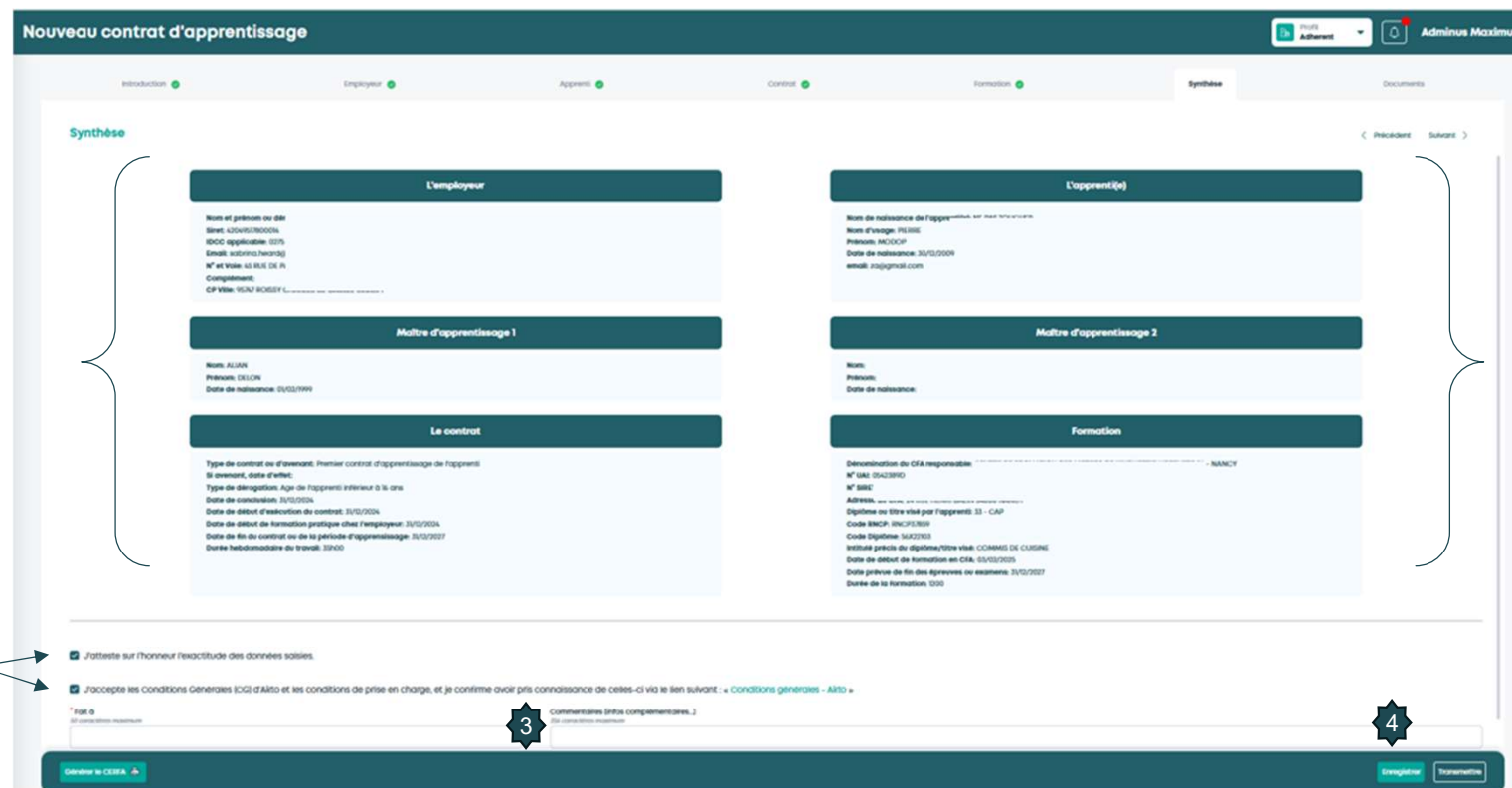
1 Récapitulatif des principales informations, vous pouvez en vérifier l'exactitude

2 Cliquez pour attester l'exactitude des données et accepter les conditions générales AKTO

3 Complétez le champ « fait à » et vous pouvez rajouter un commentaire.

4 Enregistrez votre saisie.

5 Générez le CERFA.



**Nouveau contrat d'apprentissage**

Introduction • Employeur • Apprenti • Contrat • Formation • **Synthèse** • Documents

**Synthèse**

**L'employeur**

Nom et prénom ou délé  
Siret: 12345678901234  
SIREN applicable: 12345  
Email: contact@akto.com  
N° et Visa: 1234567890  
Complément:  
CP Ville: 12345 67890

**L'apprenti(e)**

Nom de naissance de l'apprenti(e)  
Nom d'usage: 123456  
Prénoms: 12345678  
Date de naissance: 30/10/2000  
email: 1234567890.com

**Maître d'apprentissage 1**

Nom: ALAIN  
Prénoms: DELON  
Date de naissance: 01/01/1990

**Maître d'apprentissage 2**

Nom:  
Prénoms:  
Date de naissance:

**Le contrat**

Type de contrat ou d'avenant: Premier contrat d'apprentissage de l'apprenti  
Si avenant, date d'effet:  
Type de dérogation: Age de l'apprenti inférieur à 16 ans  
Date de conclusion: 30/10/2024  
Date de début d'exécution du contrat: 30/10/2024  
Date de début de formation pratique chez l'employeur: 30/10/2024  
Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage: 30/10/2027  
Durée hebdomadaire du travail: 35h00

**Formation**

Dénomination du CFA responsable: NANCY  
N° SIRET: 1234567890  
N° SIRET:  
Adresse: 1234567890, 1234567890, 1234567890  
Diplôme ou titre visé par l'apprenti: 33 - CAP  
Code INCP: 1234567890  
Code Diplôme: 1234567890  
Intitulé précis du diplôme/titre visé: COMMANDE DE CUISINE  
Date de début de formation en CFA: 01/01/2025  
Date prévue de fin des épreuves (ou examen): 30/10/2027  
Durée de la formation: 1200

☒ J'atteste sur l'honneur l'exactitude des données saisies.

☒ J'accepte les conditions Générales (CG) d'AKTO et les conditions de prise en charge, et je confirme avoir pris connaissance de celles-ci via le lien suivant: « Conditions générales - AKTO »

\* Fait à  
1234567890

Commentaires (infos complémentaires...)  
1234567890

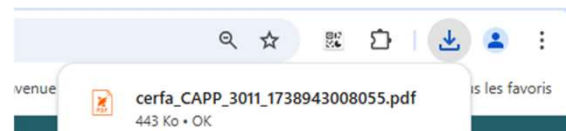
Générer le CERFA • Enregistrer Transmettre



# Contrat d'apprentissage

## GENERATION CERFA

Générer le CERFA



1 Le CERFA doit être signé par l'employeur, l'apprenti(e) et le représentant légal si l'apprenti(e) est mineur(e).

**MINISTÈRE DU TRAVAIL, DU PLEIN EMPLOI ET DE L'INSERTION** (art. L6211-1 et suivants du code du travail)  
N° 10302\*12

**Contrat d'apprentissage**  
(Lire ATTENTIVEMENT la notice Cerfa avant de remplir ce document)

**Mode contractuel de l'apprentissage 1**  
☒ employeur privé ☐ employeur « public »

**L'EMPLOYEUR**  
Nom et prénom ou dénomination : S...  
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : N° 45 Voie : RUE DE PARIS  
Complément :  
Code postal : 95747  
Commune : ROISSY CHARLES DE GAULLE CEE  
Téléphone :  
Courriel : sabrina.heard@akto.fr

**L'APPRENTI(E)**  
Nom de naissance de l'apprenti(e) : PIERRE  
Nom d'usage : PIERRE  
Le premier prénom de l'apprenti(e) selon l'état civil : ZAZA  
NIR de l'apprenti(e) : 123666666666666666  
Date de naissance : 30/12/2009  
Sexe : ☒ M ☐ F  
Département de naissance : 75  
Commune de naissance : PARIS  
Code postal : 75019  
Commune : paris  
Téléphone : 0236666666  
Courriel : za@gmail.com

**Représentant légal** (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)  
Nom de naissance et prénom : JAEN GABIN  
Adresse du représentant légal : N° 24 Voie : rue de boite  
Complément :  
Code postal : 75019  
Commune : paris  
Courriel : za@gmail.com

**LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE**  
Maître d'apprentissage n°1  
Nom de naissance : ALIAN  
Prénom : DELON  
Date de naissance : 01/02/1999  
Courriel : fa@gmail.com  
Emploi occupé :  
Maître d'apprentissage n°2  
Nom de naissance :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Courriel :  
Emploi occupé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :  
Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :  
☒ 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 : 11  
Type de dérogation : 11 à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat  
Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :  
Date de conclusion : 31/12/2024  
Date de début d'exécution du contrat : 31/12/2024  
Date de début de formation pratique chez l'employeur : 31/12/2024  
Si avenant, date d'effet :  
Durée hebdomadaire du travail : 35 heures 0 minutes  
Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : 31/12/2027  
Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : ☒ oui ☐ non  
**Rémunération**  
1<sup>re</sup> année, du 31/12/2024 au 30/12/2025 : 75,0 % du SMIC  
2<sup>ème</sup> année, du 31/12/2025 au 30/12/2026 : 75,0 % du SMIC  
3<sup>ème</sup> année, du 31/12/2026 au 30/12/2027 : 75,0 % du SMIC  
4<sup>ème</sup> année, du 31/12/2027 au 30/12/2028 : 75,0 % du SMIC  
**Salaires**  
Salaires mensuels : 1236 €  
Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture :  
Caisse de retraite complémentaire : AG2R  
€ / repas Logement : € / mois Autre :  
**LA FORMATION**  
CFA d'entreprise : ☒ oui ☐ non  
Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 33  
Intitulé précis : CENTRE DE FORMATION DES METIERS DE L' CUISINE  
N° UAI du CFA : 054...  
N° SIRET CFA :  
Code RNCP : 37859  
Adresse du CFA responsable : N° 24 Voie : RUE 1...  
Complément :  
Code postal : 54000  
Commune : NANCY  
Date prévue de fin des épreuves ou examens : 31/12/2027  
Durée de la formation : 1200 heures  
☒ Si le CFA responsable est le lieu de formation principal cochez la case ci-contre  
Lieu principal de réalisation de la formation si différent du CFA responsable :  
Dénomination du lieu de formation principal :  
N° UAI :  
N° SIRET :  
Adresse du lieu de formation principal :  
N° :  
Voie :  
Complément :  
Code postal :  
Commune :  
☒ L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat  
Fait à : PARIS  
Signature de l'employeur : Signature de l'apprenti(e) : Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e) :  
**CADRE RÉSERVÉ À L'ORGANISME EN CHARGE DU DÉPÔT DU CONTRAT**  
Nom de l'organisme : N° SIRET de l'organisme :  
Date de réception du dossier complet :  
Date de la décision :  
N° de dépôt :  
Numéro d'avenant :  
Pour remplir le contrat et pour plus d'informations sur le traitement des données reportez-vous à la notice FA 14

# Contrat d'apprentissage

## ETAPE DOCUMENTS

1 Cliquez pour attester que vous disposez de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat.

2 Déposez vos documents.

3 Enregistrez votre saisie et transmettez votre demande.

**Nouveau contrat d'apprentissage**

Profil Adherent Adminus Maximus

Introduction Employeur Apprenti Contrat Formation Synthèse Documents

Documents

☐ L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat

**Documents à transmettre**

2/2 types de documents obligatoires à transmettre

**Cerfa**

Poids : 20Mo maximum. Formats acceptés : pdf, jpg, png, xls, docx, doc, csv. 5 fichiers maximum.

Choisir des fichiers cerfa\_capp.jarv.pdf

**Convention**

Poids : 20Mo maximum. Formats acceptés : pdf, jpg, png, xls, docx, doc, csv. 5 fichiers maximum.

Choisir des fichiers convention.pdf

**Ajouter un fichier**

Convention Tripartite

Autre

Rupture

Générer le CERFA

Enregistrer Transmettre

2410CP035742 PRODIAT TEST MEP 23 OC... 23/10/2024 13:50

2411CA002397 BELHACEL (1) 05/11/2024 10:47

cerfa\_capp.jarv 08/01/2025 18:08

GenererCerfa BALLE 10/01/2025 14:47

Nom du fichier: Fichiers personnalisés Ouvrir Annuler



# Contrat d'apprentissage

## ETAPE SYNTHÈSE

Votre demande est transmise à AKTO, vous trouverez votre dossier dans le menu « Dossiers »

**Nouveau contrat d'apprentissage**

Profil Adhérent Adminis Maximus

Introduction Employeur Apprenti Contrat Formation Synthèse Documents

**Documents**

☒ L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat.

**Documents à transmettre**

1/7 types de documents obligatoires à transmettre

**Cerfa**

Photo : 300x400 maximum. Formats acceptés : pdf, jpg, png, aif, eps, doc, docx, xls, xlsx 5 fichiers maximum.

Choisir des fichiers cerfa\_copp\_jour.pdf

**Convention**

Photo : 300x400 maximum. Formats acceptés : pdf, jpg, png, aif, eps, doc, docx, xls, xlsx 5 fichiers maximum.

Choisir des fichiers convention.pdf

**Votre demande a été transmise à AKTO**

Ok

# 4

## **Saisie prestataire Sans mandat de gestion**



# Contrat d'apprentissage

## CRÉATION D'UN NOUVEAU DOSSIER – SANS MANDAT DE GESTION

**Cas** : non, je ne dispose pas de mandat de gestion

 Cliquez sur continuer

**Nouvelle demande** 

Disposez-vous d'un mandat de gestion au nom de l'entreprise ?

☐ Oui je dispose du mandat de gestion

☒ Non je ne dispose pas de mandat de gestion

Retour

 Continuer



# Contrat d'apprentissage

## ETAPE INTRODUCTION

1

Dans cette étape Introduction, vous trouverez des éléments et **des liens utiles** pour vous aider dans la compréhension du dispositif « contrat d'apprentissage » ainsi qu'une aide à la saisie.

2

Vous devez prendre connaissance de la notice et valider en cochant la case.

3

Enregistrez à chaque étape pour valider votre saisie.

**AKTO**  
Le portail au cœur des services

- Accueil
- Dossiers
- Brouillons
- Liste des tâches
- Factures
- Virements
- Aide & Contact

### Nouveau contrat d'apprentissage

Profil Prestataire

Adminus Maximus

Introduction

Employeur

Apprenti

Contrat

Formation

Synthèse

Documents

#### Introduction

En tant que prestataire vous pouvez pré-saisir une demande de formation et la soumettre à l'employeur pour validation.

Pour votre information, l'adresse e-mail de l'adhérent est indispensable lors de la saisie de la demande. Elle permettra l'envoi d'un e-mail informant l'adhérent de la pré-saisie de la demande de formation. Celui-ci pourra ainsi vérifier l'exactitude des données saisies et aura la possibilité d'accepter ou de refuser la demande.

Si la demande est acceptée et transmise à AKTO, vous recevrez une notification d'accord. En revanche, si l'adhérent refuse de reprendre la demande, vous en serez informée.

Pour vous aider dans la compréhension du dispositif et la saisie de la demande, vous trouverez ci-dessous des liens utiles.

1

2

☒ J'ai pris connaissance de la **notice** comprenant les informations liées au traitement des données à caractère personnel dans le cadre du SI ALTERNANCE et de la PLATEFORME AGORA.

Générer le CERFA

Contrat d'apprentissage Etape ...

Enregistrer

Transmettre

2

☒ J'ai pris connaissance de la **notice** comprenant les informations liées au traitement des données à caractère personnel dans le cadre du SI ALTERNANCE et de la PLATEFORME AGORA.

**AKTO**



# Contrat d'apprentissage

## ETAPE EMPLOYEUR

1

Les données de l'employeur sélectionné sont intégrées dans les champs de cette étape.

AA1

2

Email de l'employeur à renseigner obligatoirement

3

Type d'employeur / employeur spécifique

4

Enregistrez votre étape

Nouveau contrat d'apprentissage

Profil Prestataire Adminus Maximus

Introduction Employeur Apprenti Contrat Formation Synthèse Documents

Employeur

Les champs avec \* sont obligatoires.

Établissement et adresse d'exécution du contrat

1

Dénomination HUMANDO Siret A00093800335

\* NAF 7802Z \* IDCC 143 Type Public Intermédiaire

N° et voie 2 RUE HENRI LEGAY Complément d'adresse Code postal 69000 Commune VILLEURBANNE

Téléphone 01 26 66 66 66 Email \* email@akto.com

Secteur de l'entreprise Type d'employeur

Employeur public Employeur privé TI - Entreprise inscrite au répertoire des métiers ou au registre des entreprises pour l'Alsace-Moselle

Employeur spécifique 00 - Aucun de ces cas Effectif total de l'entreprise

☐ Cochez cette case si l'apprenti adhère au régime spécifique de l'assurance chômage (ne concerne que les employeurs du secteur public)

Générer le CESFA Enregistrer Transmettre

4



## Diapositive 39

---

**AA1** il manque les petits numéros sur la capture  
Aurelie AUBOIN; 2025-12-30T13:21:34.461

# Contrat d'apprentissage

## ETAPE APPRENTI(E)

1 Saisissez les informations liées à votre apprenti(e)

2 NIR est contrôlé avec le nom.

3 Si le NIR est temporaire cliquez sur OUI

**Nouveau contrat d'apprentissage**

Profil Adherent Adminus Maximus

Introduction **Employeur** **Apprenti** Contrat Formation Synthèse Documents

**Apprenti**

Les champs avec \* sont obligatoires.

Informations apprenti(e)

1 \* Nom de naissance 30 caractères maximum DUJARDIN

Nom d'usage (si différent) 30 caractères maximum FRED

\* Prénom (le premier selon l'état civil) 30 caractères maximum JEAN

2 \* Etes-vous détenteur d'un NIR temporaire ? Oui Non

3 \* Numéro technique temporaire 11 à 40 caractères 0236666

\* Date de naissance format JJ/MM/AAAA 01/02/2000

\* Sexe Masculin

\* Département de naissance 3 caractères maximum 75

\* Commune de naissance paris

\* Nationalité 1 - Française

\* Régime social 2 - URSSAF

\* Catégorie socio-professionnelle (CSP) Employés

\* Inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau Oui Non

\* Qualité de travailleur handicapé Oui Non

\* Projet de création ou de reprise d'entreprise Oui Non

\* Numéro de sécurité sociale (NIR) 13 caractères

Ex : 1234567890123

Le numéro de sécurité sociale est inscrit sur la carte vitale, en dessous du nom et du prénom du porteur.

\* Numéro technique temporaire 11 à 40 caractères

Ex : 1234567890123

Le numéro technique temporaire est un numéro attribué à l'individu par son employeur dans l'attente de la délivrance d'un NIA puis d'un NIR définitif par la sécurité sociale.



# Contrat d'apprentissage

## ETAPE APPRENTI(E)

Saisissez:

1 Les coordonnées de votre apprenti(e)

2 Numéro de téléphone et email

3 La situation de l'apprenti(e)

4 Le représentant légal pour les mineurs non émancipés

5 Les coordonnées du représentant légal  
Si l'adresse du représentant légal est la même que celle de l'apprenti(e), cliquez sur **OUI**, si **NON** Saisissez une autre adresse

**1** Coordonnées de l'apprenti(e)

\* N° et voie: 25 rue de la  
Complément d'adresse: bat 8  
\* Code postal: 75009  
\* Commune: paris

\* Téléphone: 01 23 33 33 33  
\* Email: zai@gmail.com

**3** Situation apprenti(e)

\* Situation avant contrat: 01 - Scolaire  
\* Dernier diplôme ou titre préparé: 36 - BEP  
\* Dernière classe / année suivie: 01 - L'apprenti a suivi la dernière année du cycle de formation et a obtenu le diplôme ou titre  
\* Intrusé précis du dernier diplôme ou titre préparé: BAC  
\* Diplôme ou titre le plus élevé obtenu: 33 - CAP

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

\* Mineur émancipé: Oui Non  
\* Le représentant légal est-il une structure?: Oui Non

\* Nom de naissance / dénomination: DUJARDIN  
\* Prénom: JULIEN

**5** Coordonnées du représentant légal

L'adresse du représentant légal est-elle la même que celle de l'apprenti?: Oui Non

N° et voie: 15 rue de la république  
Complément d'adresse: complément  
Code postal: 75009  
Commune: paris


Téléphone: 02 36 66 66 66  
Email: julien@gmail.com

# Contrat d'apprentissage

## ETAPE APPRENTI(E)


1 Compléter les informations en lien avec le maître d'apprentissage

2 Si vous souhaitez rajouter un autre maître d'apprentissage, cliquez sur le bouton :

 Ajouter un autre maître d'apprentissage

Un deuxième bloc Maître d'apprentissage s'affiche à compléter

3 Si vous souhaitez retirer le second maître d'apprentissage, cliquez sur le bouton :

 Retirer le second maître d'apprentissage

1

### Maître d'apprentissage 1/1

\* Nom de naissance  
50 caractères maximum

Ex : Dupont

Nom d'usage (si différent)  
50 caractères maximum

Ex : Durand

\* Prénom (le premier selon l'état civil)  
50 caractères maximum

Ex : Jean

\* Sexe

Sélectionnez un élément

\* Date de naissance

Format : JJ/MM/AAAA

Ex : 01/01/1990

Email

64 caractères max. XXXX@XXXX.XX

Ex : nom.prenom@email.fr

Emploi occupé

100 caractères max

Ex : Ingénieur

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Sélectionnez un élément

 Ajouter un autre maître d'apprentissage

2

### Maître d'apprentissage 2/2

\* Nom de naissance  
50 caractères maximum

Ex : Dupont

Nom d'usage (si différent)  
50 caractères maximum

Ex : Durand

\* Prénom (le premier selon l'état civil)  
50 caractères maximum

Ex : Jean

\* Sexe

Sélectionnez un élément

\* Date de naissance

Format : JJ/MM/AAAA

Ex : 01/01/1990

Email

64 caractères max. XXXX@XXXX.XX

Ex : nom.prenom@email.fr

Emploi occupé


100 caractères max

Ex : Ingénieur

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Sélectionnez un élément

 Retirer le second maître d'apprentissage

3

# Contrat d'apprentissage

## ETAPE APPRENTI(E)

**1** Pour les entreprises de travail temporaire public intérimaire :  
➤ La saisie des deux maîtres d'apprentissage est obligatoire

**2** Les cases sont à cocher.

**3** Vous pouvez vous référer au [lien](#) pour connaître les critères d'éligibilité à la fonction de maître d'apprentissage.

**4** Enregistrez à chaque étape pour valider votre saisie.

**1** Maître d'apprentissage 1/1

<b>* Nom de naissance</b> <small>50 caractères maximum</small> Ex : Dupont	<b>Nom d'usage (si différent)</b> <small>50 caractères maximum</small> Ex : Durand	<b>* Prénom (le premier selon l'état civil)</b> <small>50 caractères maximum</small> Ex : Jean
<b>* Sexe</b> Sélectionnez un élément	<b>* Date de naissance</b> <small>Format : JJ/MM/AAAA</small> Ex : 01/01/1990	<b>email</b> <small>64 caractères max. xxxxx@xxxx.xx</small> Ex : nom.prenom@email.fr
<b>Emploi occupé</b> <small>100 caractères max</small> Ex : Ingénieur	<b>Diplôme ou titre le plus élevé obtenu</b>	<b>Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu</b> Sélectionnez un élément

**1** Maître d'apprentissage 2/2

<b>* Nom de naissance</b> <small>50 caractères maximum</small> Ex : Dupont	<b>Nom d'usage (si différent)</b> <small>50 caractères maximum</small> Ex : Durand	<b>* Prénom (le premier selon l'état civil)</b> <small>50 caractères maximum</small> Ex : Jean
<b>* Sexe</b> Sélectionnez un élément	<b>* Date de naissance</b> <small>Format : JJ/MM/AAAA</small> Ex : 01/01/1990	<b>Email</b> <small>64 caractères max. xxxxx@xxxx.xx</small> Ex : nom.prenom@email.fr
<b>Emploi occupé</b> <small>100 caractères max</small> Ex : Ingénieur	<b>Diplôme ou titre le plus élevé obtenu</b>	<b>Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu</b> Sélectionnez un élément

**2**

- ☐ Le ou les maîtres d'apprentissage ne suivent pas plus de 3 apprentis sur la même période
- ☐ Le ou les maîtres d'apprentissage ont suivi une formation de tuteur ces 5 dernières années
- ☐ L'employeur atteste sur l'honneur que le ou les maîtres d'apprentissage répondent à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction

**3** Merci de vous référer à ce [lien](#) pour connaître les critères d'éligibilité à cette fonction

**4**

Générer le CERFA Enregistrer Transmettre

# Contrat d'apprentissage

## ETAPE CONTRAT

1 Le type de contrat n'est pas modifiable, il a été déterminé à la première étape de la création du brouillon, voir étape « Créer un nouveau dossier »

2 Complétez les champs disponibles.

3 Des alertes rouges s'affichent sous le ou les champs concernés par l'anomalie.  
Exemple :

➤ Type de dérogation non conforme par rapport à l'âge de l'apprenti(e)

Nouveau contrat d'apprentissage

Prêt Adherent Adminus Maximus

Introduction Employeur Apprenti Contrat Formation Synthèse Documents

Contrat

Les champs avec \* sont obligatoires.

Contrat

\* Type de contrat ou d'avenant

11 - Premier contrat d'apprentissage de l'apprenti

\* Mode contractuel de l'apprentissage

01 - À durée limitée

Type de dérogation

12 - Age supérieur à 29 ans

L'apprenti doit être âgé de plus de 30 ans pour bénéficier de cette dérogation

Si avenant, date d'effet

Ex : 01/01/2024

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant (DECA)

\* Date de conclusion (signature du présent contrat)

Format : JJ/MM/AAAA

31/12/2024

\* Date de début d'exécution du contrat

Format : JJ/MM/AAAA

31/12/2024

\* Date de début de formation pratique chez l'employeur

Format : JJ/MM/AAAA

31/12/2024

\* Date de fin du contrat ou de l'apprentissage

Format : JJ/MM/AAAA

31/12/2027

\* Durée hebdomadaire du travail

Format : XX/XX ou XX/XX

35h00

\* Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers

OUI NON

\* Type de contrat ou d'avenant

1 11 - Premier contrat d'apprentissage de l'apprenti

Type de dérogation

3 12 - Age supérieur à 29 ans

L'apprenti doit être âgé de plus de 30 ans pour bénéficier de cette dérogation



## ETAPE CONTRAT

**1 Rémunération** : les champs ne sont pas disponibles à la saisie, l'adhérent pourra les compléter s'il accepte la demande dans son espace

[illegible]

# Contrat d'apprentissage

## ETAPE FORMATION

1 Le CFA : la recherche se fait soit par SIREN ou SIRET, les différents champs sont autocomplétés

2 Vérifiez que le CFA choisi est bien certifié «Qualiopi »

Nouveau contrat d'apprentissage

Profil Adherent Adminus Maximus

Introduction Employeur Apprenti Contrat Formation Synthèse Documents

Formation

Les champs avec \* sont obligatoires

Dénomination du CFA responsable

\* CFA d'entreprise

Oui Non

\* CFA responsable

SIREN ou SIRET du CFA

CENTRE DE FORMATION DES METIERS DE

SIRET N° UAI N° d'activité Qualiopi

95 RUE SAINT NICOLAS 54000 NANCY

Certification Qualiopi

Qualiopi

2

Certification

La certification Qualiopi est obligatoire pour tous les prestataires d'actions concourant au développement des compétences, et ce depuis le 1er janvier 2022.



# Contrat d'apprentissage

## ETAPE FORMATION

1 Choisir dans le menu déroulant le diplôme

Diplôme ou titre visé par l'apprenti(e)

\* Diplôme ou titre visé par l'apprenti

33 - CAP

\* Recherche par code diplôme ou RNCP

Code RNCP

Code Diplôme

\* Code RNCP  
Code ou intitulé

RNCP37859

\* Code Diplôme  
Code ou intitulé

56X22103

Intitulé précis

COMMIS DE CUISINE

Diplôme ou titre visé par l'apprenti(e)

\* Diplôme ou titre visé par l'apprenti

33 - CAP

\* Recherche par code diplôme ou RNCP

Code RNCP

Code Diplôme

\* Code RNCP  
Code ou intitulé

Ex: boulangerie ou 39257

\* Code Diplôme  
Code ou intitulé

56X22103

Intitulé précis

COMMIS DE CUISINE (CERTIFICATIONS ET SERVICES -TOURISME HOTELIERIE RESTAURATION LOISIRS)

2 ➤ Par code RNCP

3 ➤ Par code diplôme

4 Cas: Code RNCP sélectionné inactif, un message s'affiche

\* Code RNCP  
Code ou intitulé

RNCP12394

⚠ Le code RNCP sélectionné ne semble plus actif sur le référentiel FRANCE COMPÉTENCES. Ce code RNCP12394 a été remplacé p...



# Contrat d'apprentissage

## ETAPE FORMATION

### Organisation de la formation

\* Modalité pédagogique

Présentielle

\* Date de début de formation en CFA

Format: JJ/MM/AAAA

03/02/2025

\* Date prévue de fin des épreuves ou examens

Format: JJ/MM/AAAA

31/12/2027

\* Durée de la formation

500,00

⚠ La quotité de formation théorique du contrat d'apprentissage ne peut pas être inférieure à 20% de la durée global.

### Dénomination du lieu de formation principal

\* Le CFA responsable est-il le lieu de formation principal ?

Oui

Non

3

CFA de la prestation

Siren ou Siret du CFA

SIRET

N° UAI

N° d'activité

N° et voie

Complément d'adresse

Code postal

Commune

\* Durée de la formation

500,00

⚠ La quotité de formation théorique du contrat d'apprentissage ne peut pas être inférieure à 20% de la durée global.



La quotité de formation théorique du contrat d'apprentissage ne peut pas être inférieure à 20% de la durée globale du contrat.

Ok


# Contrat d'apprentissage

## ETAPE FORMATION

### 1 Complétez les coûts de formation

Coûts de formation 1

Type frais	Nature	Montant HT	Quantité
Frais facturés par le CFA	Pédagogique *	<input type="text" value="12.360,00"/>	<input type="text"/>
Montant Total HT : 12360 €			
Frais supportés par le CFA	Hébergement *	<input type="text" value="25,00"/>	<input type="text" value="10"/>
	Repas	<input type="text" value="Coût par repas (€)"/>	<input type="text" value="Nombre de repas"/>
	Premier équipement	<input type="text" value="€"/>	<input type="text"/>
	Mobilité internationale	<input type="text" value="€"/>	<input type="text"/>
	Majoration Travailleur Handicapé	<input type="text" value="€"/>	<input type="text"/>
Montant Total HT : 250 €			

Générer le CERFA 

2

Enregistrer Transmettre

### 2 Enregistrez votre saisie

# Contrat d'apprentissage

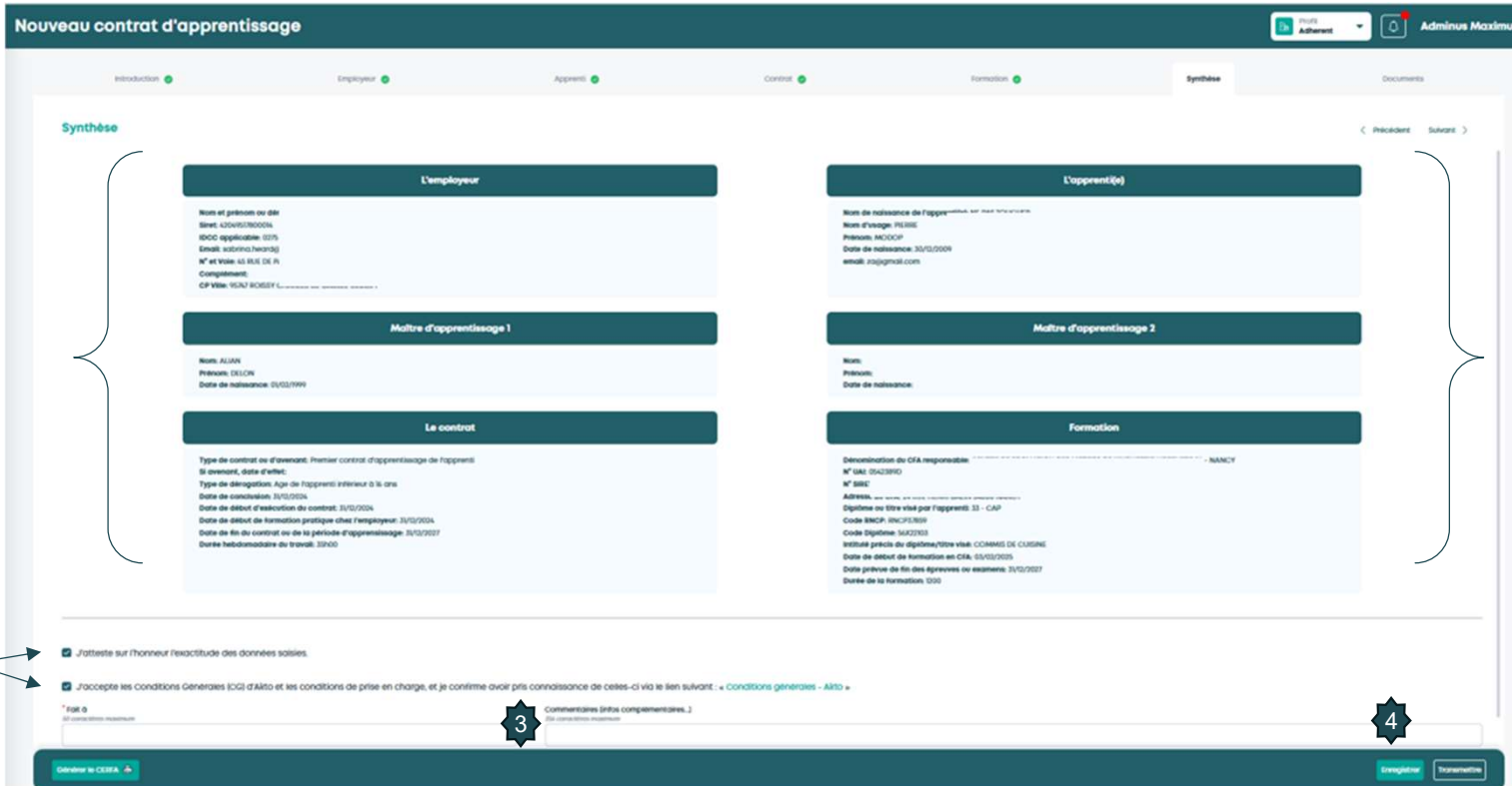
## ETAPE SYNTHÈSE

1 Récapitulatif des principales informations, vous pouvez en vérifier l'exactitude

2 Cliquez pour attester l'exactitude des données et accepter les conditions générales AKTO

3 Complétez le champ « fait à » et vous pouvez rajouter un commentaire.

4 Enregistrez votre saisie.



**Nouveau contrat d'apprentissage**

Introduction • Employeur • Apprenti • Contrat • Formation • **Synthese** • Documents

**Synthese**

**L'employeur**

Nom et prénom ou délé  
Siret: 12345678901234  
SIREN applicable (SIRE)  
Email: contact@akto.com  
N° et Visa: 1234567890  
Complément:  
CP Ville: 12345 ROBERT L.

**L'apprenti(e)**

Nom de naissance de l'apprenti(e)  
Nom d'usage: 123456  
Prénoms: 1234567890  
Date de naissance: 30/10/2000  
email: 1234567890.com

**Maître d'apprentissage 1**

Nom: ALAIN  
Prénoms: DEJON  
Date de naissance: 01/01/1990

**Maître d'apprentissage 2**

Nom:  
Prénoms:  
Date de naissance:

**Le contrat**

Type de contrat ou d'avenant: Premier contrat d'apprentissage de l'apprenti  
Si avenant, date d'effet:  
Type de dérogation: Age de l'apprenti inférieur à 16 ans  
Date de conclusion: 30/10/2024  
Date de début d'exécution du contrat: 30/10/2024  
Date de début de formation pratique chez l'employeur: 30/10/2024  
Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage: 30/10/2027  
Durée hebdomadaire du travail: 35h00

**Formation**

Dénomination du CFA responsable: NANCY  
N° SIRET: 1234567890  
N° SIRET:  
Adresse: 1234567890  
Diplôme ou titre visé par l'apprenti: 33 - CAP  
Code INCP: 1234567890  
Code Diplôme: 1234567890  
Intitulé précis du diplôme/titre visé: COMMANDE DE CUISINE  
Date de début de formation en CFA: 01/01/2025  
Date prévue de fin des épreuves (ou examen): 30/10/2027  
Durée de la formation: 1200

☒ J'atteste sur l'honneur l'exactitude des données saisies.

☒ J'accepte les conditions Générales (CG) d'AKTO et les conditions de prise en charge, et je confirme avoir pris connaissance de celles-ci via le lien suivant: « Conditions générales - AKTO »

\* Fait à  
1234567890

Commentaires (autres compléments):  
1234567890

Générer le CDEA

Enregistrer Transmettre



# Contrat d'apprentissage

## ETAPE DOCUMENTS

1

Déposez vos documents

2

Enregistrez votre saisie et transmettez votre demande

Nouveau contrat d'apprentissage

Profil Prestataire Adminus Maximus

Introduction Employeur Apprenti Contrat Formation Synthèse Documents

Documents

2/2 types de documents obligatoires à transmettre

Cerfa

Choisir des fichiers cerfa\_cappjanv.pdf

Convention

Choisir des fichiers convention.pdf

Ajouter un fichier

Convention Tripartite

Autre

Rupture

Générer le CERFA

Enregistrer Transmettre

2



# Contrat d'apprentissage

## DEMANDE TRANSMISE A L'ADHÉRENT POUR VALIDATION

La demande pré-saisie transmise à l'adhérent se trouve dans les « brouillons » et est en état « A reprendre par l'adhérent ».

Vous ne pouvez plus intervenir dessus.



### Votre demande a été transmise à l'adhérent

Merci pour votre pré-saisie.

Un mail vient d'être adressé à « l'adhérent » pour l'informer de votre pré-saisie et l'inviter à vérifier, compléter et transmettre la demande à AKTO.

A réception de la demande, le dossier sera traité dans les meilleurs délais.  
L'équipe d'AKTO


Ok



# Contrat d'apprentissage

## A SAVOIR :

1 La demande pré-saisie transmise à l'adhérent se trouve dans les « brouillons » et est en état « A reprendre par l'adhérent ». Vous ne pouvez plus intervenir dessus

2 Vous réceptionnerez des notifications :  si l'adhérent refuse la demande

3 Dès que l'adhérent reprendra la demande (il a accepté la demande),

4 Dès que l'adhérent a transmis la demande à AKTO

1

3043	AF	Guide action de formation du 02/01/2025 au 10/02/2025	02/01/2025	10/02/2025	ICE	John.DOE +1	A reprendre par l'adhérent	...		
------	----	---	------------	------------	-----	-------------	----------------------------	-----	--	--

2

!

Refus de la demande : 3046 - Guide action de formation du 02/01/2025 au 10/02/2025  
il y a quelques secondes

✓

3

!

Reprise de la demande : 3043 - Guide action de formation du 02/01/2025 au 10/02/2025  
il y a quelques secondes

✓

4

!

Transmission de la demande : 3043 - Guide action de formation du 02/01/2025 au 10/02/2025  
il y a quelques secondes

✓



**Merci**