

AKTO

Mon Espace

- Contrat d'apprentissage**
Saisie OF/CFA
- **Avec mandat de gestion**
 - **Sans mandat de gestion**

Sommaire

1

Aide à la saisie

2

Accès organisme de formation

3

Saisie du contrat d'apprentissage

- Avec mandant de gestion
- Sans mandat de gestion

4

Sauvegarde et recherche de dossier/brouillon

5

Dupliquer un dossier




6

Liens utiles






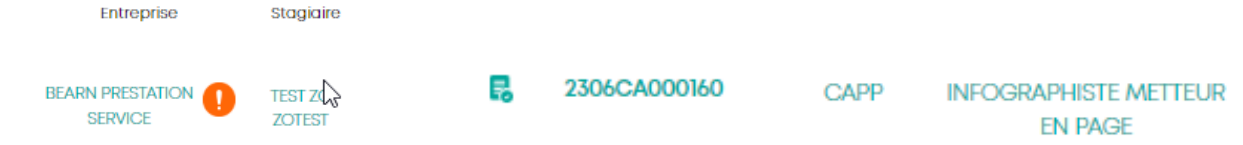
1

Aide à la saisie

Aide à la saisie

<p>L'obligation de saisie d'un champ est signalée par un astérisque rouge</p>	<p>*Type de qualification visée</p> <input type="text"/>														
<p>Les champs comportant une flèche vers le bas signifient que vous devez choisir parmi une liste déroulante</p>	<p>*Diplôme ou titre visé</p> <p>31 - Brevet de Technicien Supérieur </p> <p>-- Sans valeur -- </p>														
<p>Certains champs sont en auto-complétion afin de faciliter leur saisie (Recherche établissement, recherche organisme de formation, code RNCP...)</p>	<p>Code RNCP</p> <p>RNCP12]</p> <p>RNCP12050 - CQP DÉVELOPPEUR NOUVELLES TECHNOLOGIES RNCP12300 - DIAGNOSTIQUEUR TECHNIQUE IMMOBILIER RNCP12418 - CQP CHEF D'ÉQUIPE EN MAINTENANCE MULTITECHNIQUE IMMOBILIÈRE ET EN PR...</p>														
<p>Pour les dates, cliquer sur le petit calendrier ou les saisir</p>	<p>01/06/2021 </p> <p>June 2021</p> <table border="1"><thead><tr><th>Sun</th><th>Mon</th><th>Tue</th><th>Wed</th><th>Thu</th><th>Fri</th><th>Sat</th></tr></thead><tbody><tr><td>30</td><td>31</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></tbody></table>	Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat	30	31	1	2	3	4	5
Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat									
30	31	1	2	3	4	5									

Message alerte/erreur

<p>Messages lors de la saisie</p> <p>Exemples :</p>	<p>* Début de formation <input type="text" value="11"/>  Saisissez une valeur de date valide au format JJ/MM/AAAA.</p> <p>* Code postal <input type="text" value="eazea"/> Veuillez saisir 5 chiffres.</p>
<p>Messages d'alerte : message non bloquant vous informant d'une éventuelle incohérence</p> <p>Exemple :</p>	
<p>Messages d'erreur</p> <p>Exemples :</p>	<p>* Type de qualification visée <input type="text" value="-- Sans valeur --"/> Obligatoire</p> <p>Numéro de sécurité sociale (NIR) <small>(Dans le cadre de l'article L.6352-10 du code du travail)</small> <input type="text" value="1880559236125"/> <small>Tout doit être saisi.</small></p> <p> Merci de bien vouloir corriger les erreurs suivantes : La période d'essai est au maximum de 2 semaines pour un CDD de 6 mois. La durée d'un contrat de professionnalisation doit être de 6 mois minimum, sauf avenant</p>
<p>Signalisation</p> <div data-bbox="351 1046 879 1196"><ul style="list-style-type: none"> Entreprise hors de périmètre AKTO Dossier transmis sous mandat de gestion</div> <p>Exemples :</p>	

Reprendre le brouillon

A tout moment vous pouvez consulter le détail, Supprimer ou Reprendre votre brouillon et finalisez votre saisie

The screenshot displays a web application interface. At the top, there is a search bar with the placeholder text 'Que recherchez-vous ?' and a filter button labeled 'Afficher mes filtres'. Below this is a table titled 'Mes résultats' with columns: Numéro, Dispositif, Intitulé de la formation, Date début, Date de fin, Entreprise, Stagiaire, État, and Actions. Two rows of draft records are visible, both with the state 'Brouillon'. An arrow points from the 'Reprendre mon brouillon' button in the 'Actions' column of the second row to a 'Détails' modal window. This modal window contains two buttons: 'Supprimer le brouillon' and 'Reprendre mon brouillon'. Another arrow points from the text 'Cliquer sur Reprendre mon brouillon' to this button. Below the table, a notification box with an orange warning icon is titled 'Formulaire mis à jour'. It contains the text: 'Le formulaire a été mis à jour depuis votre dernière sauvegarde. Cliquez sur Continuer pour recommencer à l'aide du formulaire mis à jour.' and a 'Continuer' button. An arrow points from the text 'Ce message s'affiche, cliquer sur continuer pour finaliser la saisie du dossier,' to this notification box.

Numéro	Dispositif	Intitulé de la formation	Date début	Date de fin	Entreprise	Stagiaire	État	Actions
Brouillon du 16/01/2023	CAPP				QUATRE EPINGLES		Brouillon	
Brouillon du 16/01/2023	CAPP	CQP AGENT D'ENTRETIEN ET RÉNOVATION EN PROPRETÉ	02-01-2023	11-01-2023	QUATRE EPINGLES		Brouillon	

Détails

Supprimer le brouillon

Reprendre mon brouillon

Formulaire mis à jour

Le formulaire a été mis à jour depuis votre dernière sauvegarde. Cliquez sur Continuer pour recommencer à l'aide du formulaire mis à jour.

Continuer

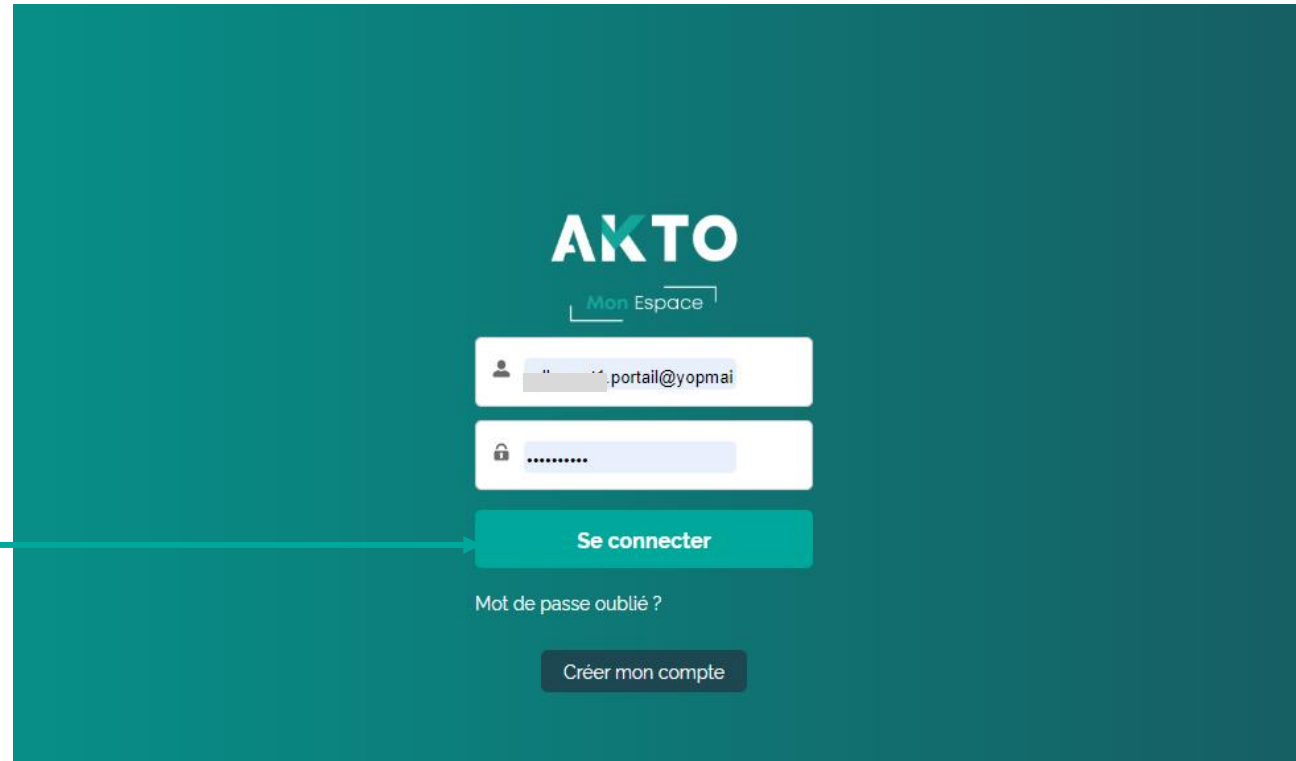
2 Accès Organisme de formation

Contrat d'apprentissage

Accéder à « Mon Espace »

Renseigner l'identifiant et le mot de passe et cliquer sur :

Se connecter



Si vous avez oublié votre mot de passe → Cliquer sur « Mot de passe oublié »
Si vous n'avez pas de compte → Cliquer sur « Créer mon compte »

Vous trouverez un tuto de connexion dans [Mon Espace](#)

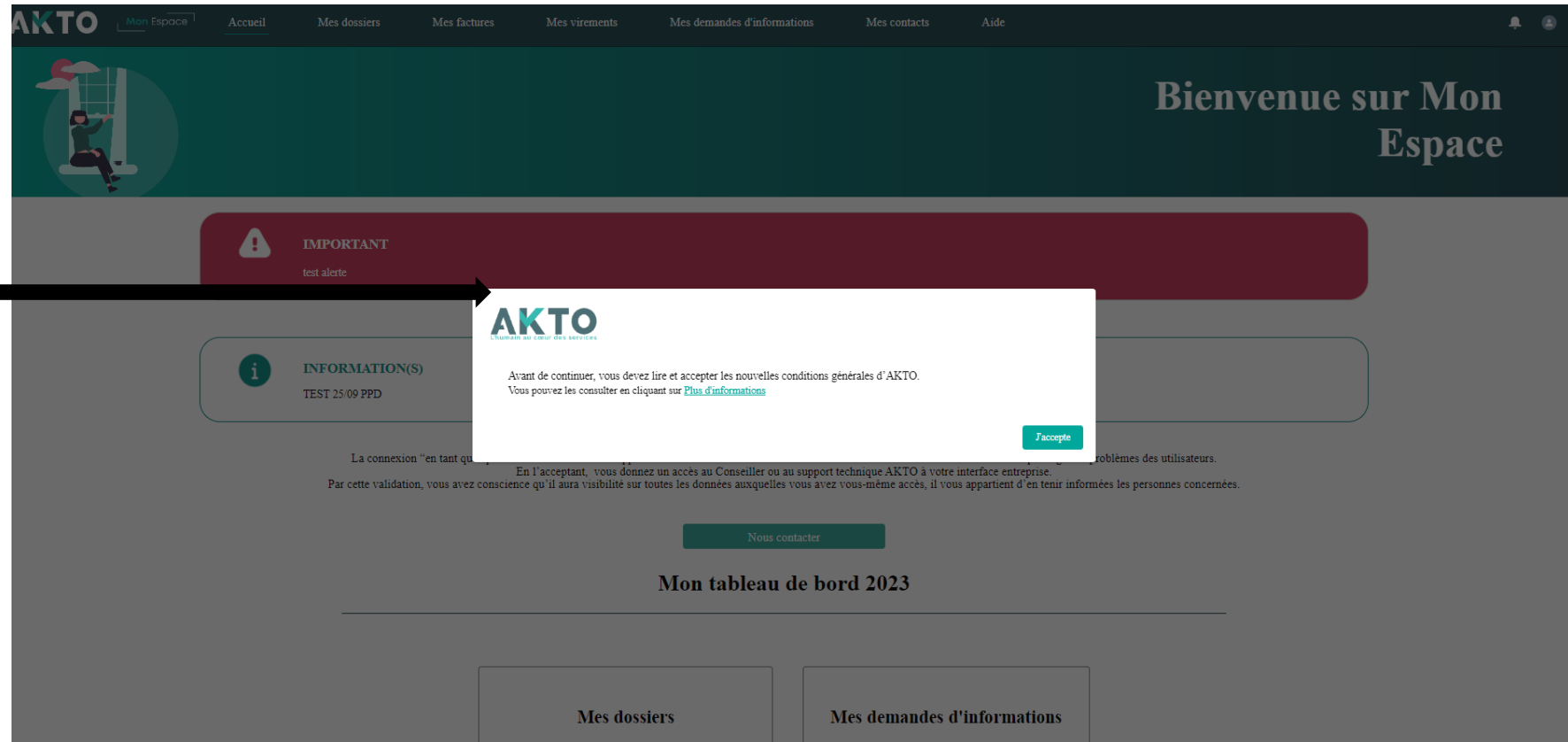
3

Saisie du contrat d'apprentissage - Avec mandat de gestion

Contrat d'apprentissage Mon Espace

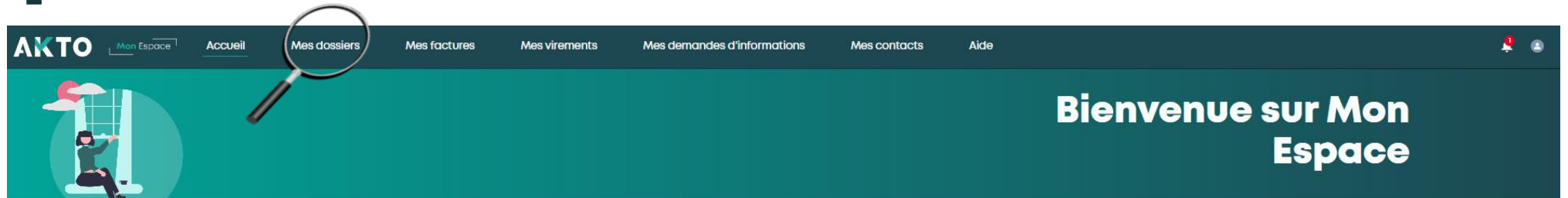
Première connexion:

Avant de continuer, vous devez lire et accepter les nouvelles conditions générales d'AKTO. Vous pouvez les consulter en cliquant sur [Plus d'informations](#)



Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Mes dossiers



Cliquer sur **Mes dossiers**

IMPORTANT
test alerte

INFORMATION(S)
TEST 25/09 PPD

La connexion "en tant que" permet à un utilisateur du support AKTO ou Conseiller de se connecter au nom de l'utilisateur. Cela facilite le dépannage des problèmes des utilisateurs. En l'acceptant, vous donnez un accès au Conseiller ou au support technique AKTO à votre interface entreprise. Par cette validation, vous avez conscience qu'il aura visibilité sur toutes les données auxquelles vous avez vous-même accès, il vous appartient d'en tenir informées les personnes concernées.

[Nous contacter](#)

Mon tableau de bord 2023

Mes dossiers		Mes demandes d'informations	
0	1	0	0
En cours de traitement	Incomplets	En cours de traitement	Clôturées

Mes autres démarches

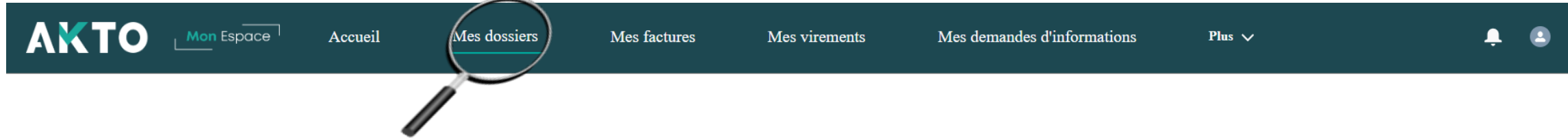
Secteurs d'activités du Travail temporaire, pour toutes vos actions qui ne sont pas liées à l'apprentissage ou au dépôt d'une demande réclamation, rendez-vous sur votre espace :

[Secteur d'activités du Travail temporaire](#)

Secteurs d'activités du commerce de gros BioB, de la Propreté et Services associés, des hébergements et restauration et pour tous les autres secteurs d'activités : toutes vos démarches sont à réaliser sur cet espace unique.

Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Liste de mes dossiers

AKTO Mon Espace

Accueil **Mes dossiers** Mes factures Mes virements Mes demandes d'informations Plus

Que recherchez-vous ?

Afficher mes filtres

Mes résultats

Numéro	Intitulé de la formation	Date début	Date de fin	Entreprise	Etat
...					

Mes actions

- Créer un contrat d'apprentissage
- Créer un contrat de professionnalisation
- Créer une action de formation
- Créer un contrat Pro A

Cliquer sur
**Créer un contrat
d'apprentissage**
afin de commencer
votre saisie

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

Le mandat de Gestion permet à l'employeur de donner mandat au CFA pour assurer la transmission du contrat d'apprentissage et des pièces nécessaires au traitement du dossier par l'opérateur de compétences.
Le mandat doit être précisé dans la convention de formation.

The screenshot shows the AKTO 'Mon Espace' dashboard. The navigation bar includes 'AKTO', 'Mon Espace', 'Accueil', 'Mes dossiers' (highlighted with a magnifying glass), 'Mes factures', 'Mes virements', 'Mes demandes d'informations', and 'Plus'. Below the navigation bar, there is a search icon and a call to action: 'Découvrez les étapes pour déposer un contrat d'apprentissage: En savoir plus'. The main content area is titled 'Mandat de gestion' and contains the following text: 'Le mandat de Gestion permet à l'employeur de donner mandat au CFA pour assurer la transmission du contrat d'apprentissage et des pièces nécessaires au traitement du dossier par l'opérateur de compétences. Le mandat doit être précisé dans la convention de formation.' Below this text is a form with the question 'Disposez-vous d'un mandat de gestion au nom de l'entreprise?' and two radio button options: 'Oui, je dispose du mandat de gestion' and 'Non, je ne dispose pas de mandat de gestion'. A 'Sauvegarder et quitter' button is located below the form. To the right of the form is a 'Suivant' button. On the far right, there is a vertical sidebar titled 'Étapes' with a progress indicator showing the current step: 'Mandat de gestion' (highlighted with a blue circle), followed by 'Employeur', 'Formation', 'Apprenti(e)', and 'Synthèse'.

A cette étape vous devez cliquer sur l'un des choix

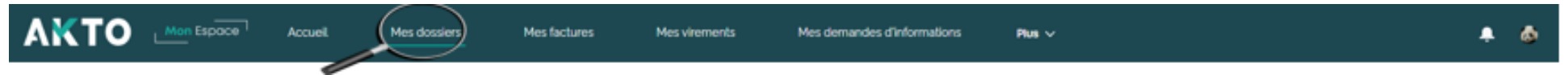
↓
Disposez-vous d'un mandat de gestion au nom de l'entreprise ?

- Oui, je dispose du mandat de gestion
- Non, je ne dispose pas de mandat de gestion

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Mandat de gestion

Le mandat de Gestion permet à l'employeur de donner mandat au CFA pour assurer la transmission du contrat d'apprentissage et des pièces nécessaires au traitement du dossier par l'opérateur de compétences.
Le mandat doit être précisé dans la convention de formation.

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

Permet la pré-saisie d'un contrat avec une demande de validation à l'employeur avant transmission à AKTO

Sauvegarder et quitter

Suivant

Si vous cliquez sur non, vous transmettez votre demande à l'employeur qui se chargera de soumettre la demande à AKTO
Voir mode emploi mettre le lien

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

Si vous cliquez sur oui, vous pourrez transmettre le contrat à AKTO



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

Permet la transmission d'un contrat directement à AKTO avec les pièces nécessaires

Exemple d'encart présent sur votre convention

Par la présente convention, l'entreprise signataire donne mandat au CFA signataire, qui l'accepte, pour accomplir toutes formalités nécessaires aux opérations prévues à l'article L. 6224-1 du code du travail.

***Pour autant, l'entreprise reste l'employeur de l'apprenti et est garante du respect de la réglementation associée au contrat d'apprentissage à son égard.**

En considération de l'exécution de son mandat, le CFA mandataire ne reçoit aucune rémunération du mandant, ledit mandat devant être accompli à titre gratuit.

Le mandant s'engage, envers le mandataire, à lui fournir l'ensemble des informations nécessaires à la bonne exécution de son mandat. Il lui donne pouvoir aux fins de le représenter, notamment auprès des opérateurs prévus à l'article L. 6332-1 du code du travail.

Le mandataire s'engage à exécuter personnellement son mandat, et ce dans le meilleur intérêt du mandant, et de ne pas agir dans son propre intérêt, ni celui d'un tiers. Il agit dans la limite des pouvoirs qui lui sont conférés par la présente convention et des règles en vigueur relatives aux opérations prévues à l'article L. 6224-1 du code du travail. Il s'engage également à informer le mandant de toute situation le justifiant, ou à la demande de ce dernier, de l'état d'exécution du mandat, ainsi que de sa pleine réalisation.

En cas de mauvaise exécution de la mission qui lui est confiée, le mandataire engage sa responsabilité devant le mandant.

Chacune des parties peut, par voie d'avenant à la présente convention, mettre fin au mandat. En cas de différent, l'article 9 de la présente convention s'applique.

Dans le cadre de votre mandat, merci de préciser la phrase en rouge.

Sauvegarder et quitter

Suivant

- ✓ Mandat de gestion
- **Employeur**
- Formation
- Apprenti(e)
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

Employeur

Les champs avec * sont obligatoires.

Avant de conclure un contrat d'apprentissage, renseignez-vous sur les règles applicables ainsi que les dispositions particulières prévues par votre convention collective, les accords collectifs de branche (comme par 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.

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.

La nouvelle version du contrat d'apprentissage (10103*10) a été publiée le 20 avril 2023 par la DGEFP (Délégation générale à l'emploi et à la formation professionnelle). Suite à ces évolutions, de nouveaux champs sont introduits dans le formulaire (Maître d'apprentissage, lieu d'exécution de la formation, etc)

Etablissement

* Rechercher un établissement (par Raison sociale, Siret ou Ville)

[Nouvel établissement](#)

[Sauvegarder et quitter](#) [Précédent](#) [Suivant](#)

Cocher la case :



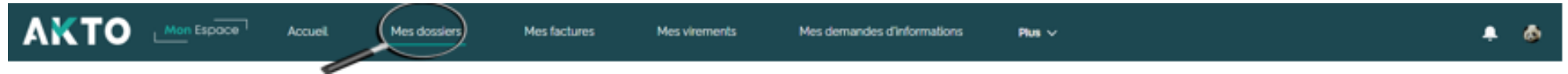
J'ai pris connaissance de la [notice](#) comprenant les informations liées au traitement des données à caractère personnel dans le cadre du SI ALTERNANCE et de la PLATEFORME AGORA.

Cliquer sur [notice](#) pour la télécharger et consulter comment remplir un cerfa

Étapes

- Mandat de gestion
- **Employeur**
- Formation
- Apprenti(e)
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace



Rechercher un établissement par :

- *Raison sociale*
- *SIRET*
- *Ville*

Et le sélectionner

Employeur

Les champs avec * sont obligatoires.

Avant de conclure un contrat d'apprentissage, renseignez-vous sur les règles applicables ainsi que les dispositions particulières prévues par votre convention collective, les accords collectifs de branche (comme par 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.

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.

La nouvelle version du contrat d'apprentissage (10103*10) a été publiée le 20 avril 2023 par la DGEFP (Délégation générale à l'emploi et à la formation professionnelle). Suite à ces évolutions, de nouveaux champs sont introduits dans le formulaire (Maître d'apprentissage, lieu d'exécution de la formation, etc)

Etablissement

* Rechercher un établissement (par Raison sociale, Siret ou Ville)

AGENCE FICTIVE 50-299 (ORIGINELLE) - 06550123100040 (PARIS) Nouvel établissement

Raison sociale : AGENCE FICTIVE 50-299 (ORIGINELLE)
SIRET : 06550123100040
NAF : 8121Z
Code IDCC de la convention collective applicable : 3043

Adresse d'exécution du contrat

Adresse : 27 RUE DE MOGADOR TEST ADRESSE - MOD
75009 PARIS

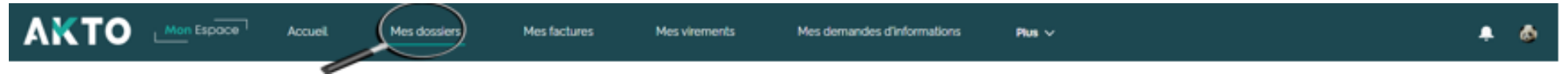
Téléphone

* Email
64 caractères max

Étapes

- Mandat de gestion
- **Employeur**
- Formation
- Apprenti(e)
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace



Les informations suivantes s'affichent :

- *Raison sociale* →
- *SIRET*
- *Naf*
- *IDCC*
- *Convention collective*
- *Adresse*

- *Compléter le téléphone et l'adresse **Email obligatoire***

Etablissement

* Rechercher un établissement (par Raison sociale, Siret ou Ville)

Raison sociale : AGENCE FICTIVE
SIRET : 06550123100040
NAF : 7820Z
IDCC : 1979
Convention collective applicable : CCN des hôtels, cafés, restaurants (HCR)

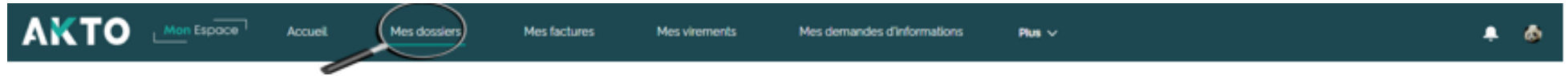
Adresse d'exécution du contrat

Adresse : 27 RUE DE MOGADOR TEST ADRESSE - MOD
75009 PARIS

Téléphone	* Email 64 caractères max
<input type="text" value="06 78 95 63 22"/>	<input type="text" value="za.za@yopmail.com"/>

- Mandat de gestion
- **Employeur**
- Formation
- Apprenti(e)
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace



Compléter dans « Détails complémentaires » **les champs obligatoires:**



- *Effectif total de l'entreprise*
- *Type employeur*
- *Employeur spécifique*
- *Caisse de retraite complémentaire*

Détails complémentaires

* Secteur de l'entreprise ?

* Effectif total de l'entreprise

Obligatoire

* Type d'employeur

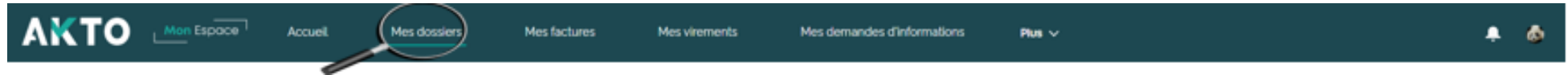
Obligatoire

* Employeur spécifique

Obligatoire

Caisse de retraite complémentaire

Contrat d'apprentissage Mon Espace



Exemple: Entreprise de travail temporaire

Employeur

Les champs avec * sont obligatoires.

Avant de conclure un contrat d'apprentissage, renseignez-vous sur les règles applicables ainsi que les dispositions particulières prévues par votre convention collective, les accords collectifs de branche (comme par 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.

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.

Etablissement

* Rechercher un établissement (par Raison sociale, Siret ou Ville)

BEARI BAYONNE Nouvel établissement

Raisor ICE

SIRET : 30127344700047

NAF : 6820B

Convention collective applicable : Accords professionnels nationaux concernant le personnel intérimaire des entreprises de travail temporaire

* Veuillez sélectionner soit l'IDCC 1413 lié aux permanents soit l'IDCC 2378 lié aux intérimai...

-- Sans valeur --

1413 - Travail temporaire permanent

2378 - Travail temporaire intérimaire

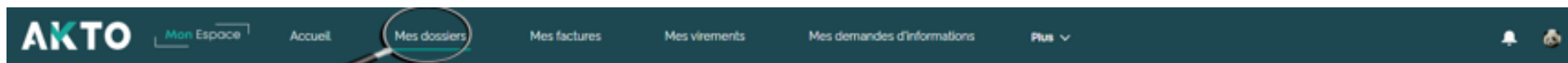
Dans le cadre d'une entreprise de travail temporaire, vous devez sélectionner l'IDCC lié soit aux permanents, soit aux intérimaires

- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- **Formation**
- Apprenti(e)
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Formation

Les champs avec * sont obligatoires.

Référence interne entreprise

Souhaitez-vous rechercher votre formation

* Code RNCP	<input type="text" value="RNCP183 - MONTEUR DÉPANNEUR FRIGORISTE"/>	Code Diplôme	<input type="text" value="56T22704"/>
Intitulé précis	<input type="text" value="MONTEUR DÉPANNEUR FRIGORISTE"/>	Spécialité de la formation (NSF)	<input type="text" value="227r"/>
* Date de début du cycle de formation	<input type="text" value="01/06/2023"/>	* Date de fin des épreuves ou examens	<input type="text" value="31/12/2024"/>
* Modalité pédagogique	<input type="text" value="Présentielle"/>	* Durée de formation	<input type="text" value="900"/>
		* Diplôme ou titre visé par l'apprenti(e)	<input type="text" value="41 - Baccalauréat professionnel"/>

Remarque : la recherche se fait soit par **code RNCP** soit par **code diplôme**



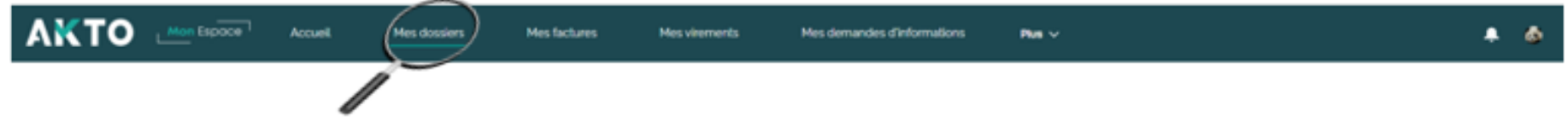
Compléter les champs suivants



- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- **Formation**
- Apprenti(e)
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Remarque : Recherche par code diplôme

Formation

Les champs avec * sont obligatoires.

Référence interne entreprise
ref int MARTIN

Souhaitez-vous rechercher votre formation

* Code Diplôme
56T22704
56T22704 - TP - MONTEUR DEPANNEUR FRIGORISTE (MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE L'INSERTION)

Code RNCP
Spécialité de la formation (NSF)

* Date de début du cycle de formation
01/06/2023

* Date de fin des épreuves ou examens
31/12/2024

* Durée de formation
900

* Modalité pédagogique
Présentielle

* Diplôme ou titre visé par l'apprenti(e)
41 - Baccalauréat professionnel

Compléter les champs suivants

- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- ✓ Formation
- ✓ Apprenti(e)
- RNCP inactif
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

AKTO Mon Espace Accueil Mes dossiers Mes factures Mes versements Mes demandes d'informations Plus

Formation

Les champs avec * sont obligatoires.

Référence interne entreprise

Souhaitez-vous rechercher votre formation

* Code Diplôme Code RNCP

RNCP inactif

Le code RNCP sélectionné ne semble plus actif sur le référentiel FRANCE COMPÉTENCES. Nous vous invitons à le modifier. A défaut, nous ne pourrions engager le contrat et une relance vous sera transmise

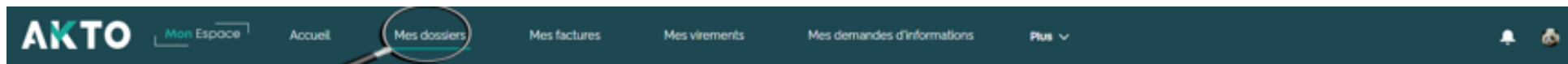
Remarque : Si vous avez choisi une certification inactive

Un message informatif s'affiche

- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- Formation
- Apprenti(e)
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Dénomination du CFA responsable

* CFA d'entreprise

* Recherchez un établissement (par Raison sociale, SIRET ou Ville)

- AFOREST - 34317059300101 (HENRIVILLE)
- AFOREST - 34317059300150 (METZ CEDEX 03)
- ASFOREST - 30497431400011 (PARIS)
- AFOREST - 34317059300101 (METZ)

Rechercher votre établissement par:

- Raison sociale
- Siret
- ville



L'établissement s'affiche avec l'information

Qualiopi: [Cliquez ici pour en savoir plus](#)

Dénomination du CFA responsable

* CFA d'entreprise

* Recherchez un établissement (par Raison sociale, SIRET ou Ville)

Raison sociale : ASFOREST
SIRET : 30497431400011
N° d'activité : 11750015475
UAI :
Adresse : 4 RUE DE GRAMONT
75002 PARIS

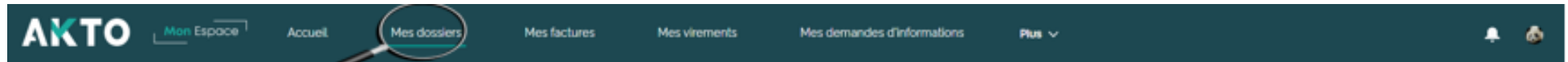
Qualiopi : *Apprentissage*

Prêt à déposer votre demande de prise en charge ? Vous êtes-vous assuré que votre prestataire détient la certification Qualiopi ?
À compter du 1er janvier 2022, pour que vos actions de VAE, de bilan de compétences, de formation continue ou d'apprentissage puissent être prises en charge par AKTO, vos prestataires doivent acquiescer la certification Qualiopi.
[Cliquez ici pour en savoir plus](#)

- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- **Formation**
- Apprenti(e)
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Rechercher un établissement:

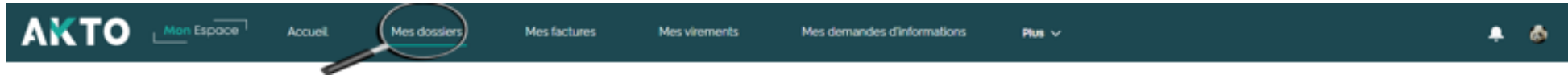
Si vous ne le trouvez pas, cliquez sur **Nouvel établissement** pour en demander la création

The image displays two screenshots of a web form. The top screenshot is titled 'Dénomination du CFA' and includes a sub-section 'CFA d'entreprise' with 'Oui' and 'Non' buttons. Below this is a search field with the text 'Recherchez un établissement (par Raison sociale, SIRET ou Ville)' and the input 'ALAME'. To the right of the search field is a green button labeled 'Nouvel établissement'. At the bottom of this section are 'Précédent' and 'Suivant' buttons. A blue arrow points from the 'Nouvel établissement' button to the second screenshot. The second screenshot is titled 'Renseignez votre SIRET' and features a large text input field for the 'Numéro de SIRET' and a checkbox for 'Entreprise à l'étranger'. A 'Suivant' button is located at the bottom right. On the right side of this second screenshot, a vertical sidebar shows a progress indicator with 'Renseignez votre SIRET' as the current step.

- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- **Formation**
- Apprenti(e)
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Cocher
Si le CFA
responsable
est le lieu de
formation

➔

Dénomination du lieu de formation principal

Si le CFA responsable est le lieu de formation principal, cochez la case ci-contre

Recherchez un établissement (par Raison sociale, SIRET ou Ville)

L'établissement s'affiche avec
l'information

Dénomination du lieu de formation principal

Si le CFA responsable est le lieu de formation principal, cochez la case ci-contre

Raison sociale :
SIRET : 304974
N° d'activité : 1
UAI :
Adresse : 4 RUE
75002

- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- Formation
- Apprenti(e)
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Renseigner les frais inhérents à la formation,

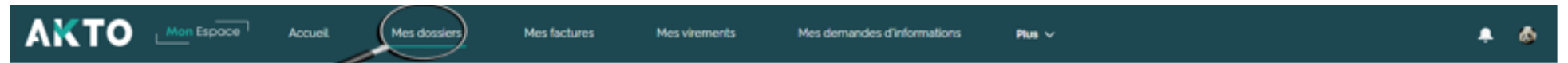
- Coûts pédagogiques
- Frais annexes

et cliquer sur suivant

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Subrogation de paiement au CFA

Oui Non

Frais facturés par le CFA (Paiement direct au CFA)

Coûts pédagogiques * Montant demandé HT

€1230.00

Frais annexes supportés par le CFA

Frais d'hébergement	Nombre de nuitées	Montant demandé HT
	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="€120.00"/>
Frais de repas	Nombre de repas	Montant demandé HT
	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="€202.00"/>

Autres frais

Type de frais * Montant demandé HT

€1236.00

[Ajouter](#)

Montant total HT

[Sauvegarder et quitter](#)

- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- ✓ Formation
- **Apprenti(e)**
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

Renseigner les champs
« informations apprenti(e) »



AKTO Mon Espace Accueil **Mes dossiers** Mes factures Mes virements Mes demandes d'informations Plus

Apprenti(e)

Les champs avec * sont obligatoires.

Informations apprenti(e)

Nom de naissance <small>50 caractères max</small>	Nom d'usage (si différent) <small>50 caractères max</small>
<input type="text" value="ZOTEST"/>	<input type="text" value="FOZA"/>
Prénom <small>50 caractères max</small>	* Sexe
<input type="text" value="TEST ZO"/>	<input type="text" value="Féminin"/>
* Date de naissance	* Nationalité
<input type="text" value="01/01/1998"/>	<input type="text" value="1 - Française"/>
* Département de naissance	Numéro de sécurité sociale (NIR) ⓘ
<input type="text" value="75"/>	<input type="text" value="201987501222222"/>
* Commune de naissance	* Régime social
<input type="text" value="PARIS"/>	<input type="text" value="2 - URSSAF"/>
* Catégorie socio-professionnelle (CSP)	
<input type="text" value="Ouvrier qualifié"/>	
* Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau	* Déclare bénéficiaire de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé
<input type="text" value="Oui"/> <input type="text" value="Non"/>	<input type="text" value="Oui"/> <input type="text" value="Non"/>

Étapes

- ✓ Employeur
- ✓ Formation
- **Apprenti(e)**
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Renseigner les informations apprenti (e)

Compléter les champs obligatoires



Champ NIR,

Dans le cadre de l'article L.6353-10 du code du travail

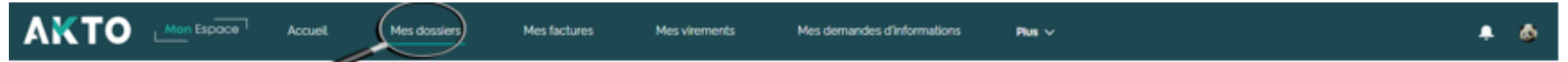
Apprenti(e)

Informations apprenti(e)

* Nom de naissance	<input type="text" value="CAMUS"/>	Nom d'usage (si différent)	<input type="text" value="BERTRAND"/>
* Prénom	<input type="text" value="ELISABETH"/>	* Sexe	<input type="text" value="Féminin"/>
* Date de naissance	<input type="text" value="01/02/2000"/>	* Nationalité	<input type="text" value="1 - Française"/>
* Département de naissance	<input type="text" value="75"/>	Numéro de sécurité sociale (NIR)	<input type="text" value="200027506965689"/>
* Commune de naissance	<input type="text" value="PARIS"/>	* Régime social	<input type="text" value="2 - URSSAF"/>
* Catégorie socio-professionnelle (CSP)	<input type="text" value="Employé"/>		
* Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau	<input type="text" value="Non"/>	* Déclare bénéficier de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé	<input type="text" value="Non"/>

- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- ✓ Formation
- Apprenti(e)
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace



Renseigner les coordonnées de l'apprenti(e)



Coordonnées de l'apprenti(e)

Destinataire
38 caractères max

Complément d'adresse (ZI, ZA, Immeuble, ...)
38 caractères max

*N° et libellé de voie
32 caractères max

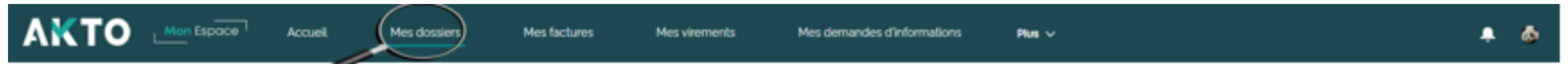
Mentions spéciales (BP, CS, ...)
38 caractères max

* Ville <small>32 caractères max</small>	Email <small>64 caractères max</small>
<input type="text" value="PARIS"/>	<input type="text" value="jk.rousseau@yopmail.com"/>
* Code postal	* Téléphone
<input type="text" value="75019"/>	<input type="text" value="01 23 45 67 89"/>

Afin de transmettre l'accord de financement à l'apprenti, nous vous invitons à nous communiquer au plus vite son adresse mail

- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- ✓ Formation
- **Apprenti(e)**
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

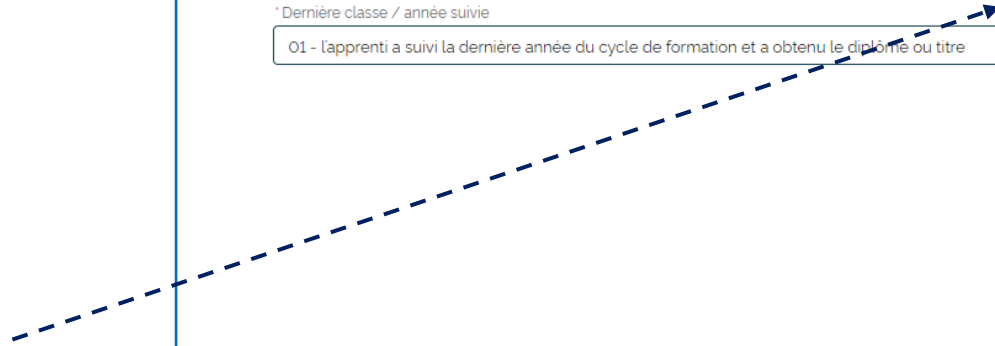
Contrat d'apprentissage Mon Espace



Compléter les champs en lien avec la situation de l'apprenti(e)



Exemple: Choisir dans le menu déroulant le diplôme....



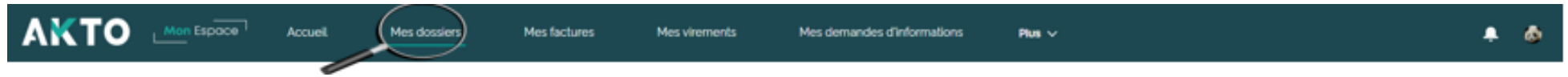
Situation apprenti(e)

* Situation avant contrat	<input type="text" value="1 - Scolaire"/>	* Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé	<input type="text" value="BAC"/>
* Dernier diplôme ou titre préparé	<input type="text" value="42 - Baccalauréat général"/>	* Diplôme ou titre le plus élevé obtenu	<input type="text" value="42 - Baccalauréat général"/>
* Dernière classe / année suivie	<input type="text" value="01 - l'apprenti a suivi la dernière année du cycle de formation et a obtenu le diplôme ou titre"/>		

- 54 - Brevet de Technicien Supérieur
- 55 - Diplôme Universitaire de technologie
- 58 - Autre diplôme ou titre de niveau bac+2
- 41 - Baccalauréat professionnel
- 42 - Baccalauréat général
- 43 - Baccalauréat technologique
- 49 - Autre diplôme ou titre de niveau bac
- 33 - CAP
- 34 - BEP

- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- ✓ Formation
- **Apprenti(e)**
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace



Si l'apprenti(e) est âgé(e) de **-18 ans** et non émancipé(e)

Cocher la case et renseigner les informations du représentant légal

Case à cocher si mineur non émancipé

▼ **Représentant légal (si l'apprenti(e) a moins de 18 ans)**

* Nom de naissance * Prénom

▼ **Adresse postale**

Destinataire ou service

Complément d'adresse (ZI, ZA, Immeuble, ...)

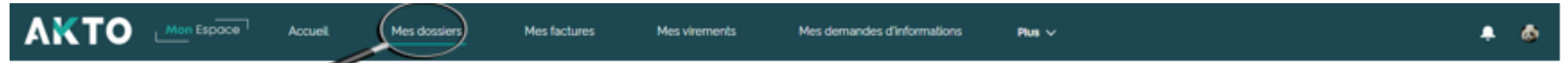
* N° et libellé de voie

Mentions spéciales (BP, CS, ...)

Code postal * Commune

- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- ✓ Formation
- **Apprenti(e)**
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace



Rechercher le maître d'apprentissage parmi les salariés de l'entreprise ou le saisir

✓ **Maître d'apprentissage**

Rechercher un maître d'apprentissage parmi les salariés

Cliquer ici pour ajouter un deuxième

Cliquer sur le lien critères d'éligibilité à cette fonction

Cocher la case

✓ **Maître d'apprentissage 2** Ajouter

Rechercher un maître d'apprentissage parmi les salariés

* Nom de naissance	Nom d'usage (si différent)	
<input type="text" value="maitre"/>	<input type="text" value="maitre"/>	
* Prénom	* Sexe	* Date de naissance
<input type="text" value="APPRENTI"/>	<input type="text" value="Masculin"/>	<input type="text" value="01/01/1980"/>
Numéro de sécurité sociale (NIR)	Courriel	
<input type="text" value="7555555555555555"/>	<input type="text" value="mai@yopmail.com"/>	
Emploi occupé	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu	
<input type="text" value="chef"/>	<input type="text" value="64 - Bachelor Universitaire de technologie BUT"/>	
Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu		
<input type="text" value="4 - Baccalauréat"/>		

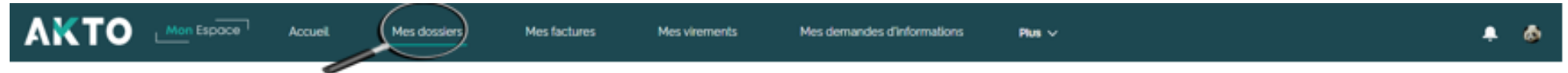


* L'employeur atteste sur l'honneur que le(s) maître(s) d'apprentissage répond(ent) à l'ensemble des [critères d'éligibilité](#) à cette fonction

- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- ✓ Formation
- **Apprenti(e)**
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

Pour les entreprises de travail temporaire :

- La saisie des deux maîtres d'apprentissage est obligatoire

→

✓ **Maitre d'apprentissage**

Maitre d'apprentissage 1

Ce maître d'apprentissage fait partie de l'entreprise utilisatrice

Rechercher un maître d'apprentissage parmi les salariés

* Nom de naissance Nom d'usage (si différent)

* Prénom * Sexe * Date de naissance

→

Maitre d'apprentissage 2

Ce maître d'apprentissage fait partie de l'agence d'emploi

Rechercher un maître d'apprentissage parmi les salariés

* Nom de naissance Nom d'usage (si différent)

* Prénom * Sexe * Date de naissance

* L'employeur atteste sur l'honneur que le(s) maître(s) d'apprentissage répond(ent) à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction

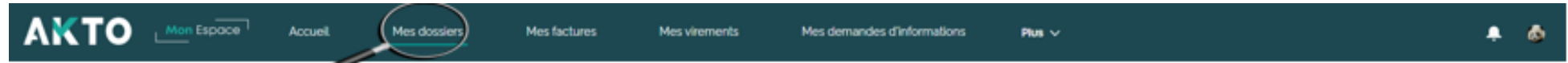
- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- ✓ Formation
- **Apprenti(e)**
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Compléter les informations en lien avec le contrat



Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Contrat

* Mode contractuel CAPP: 1 - À durée limitée

* Type de contrat ou d'avenant: 11 - Premier contrat d'apprentissage

Type de dérogation (s'il y en a une pour le contrat):

N° du contrat précédent (DECA) ou contrat sur lequel porte l'avenant:

* Date de conclusion (signature du contrat): 01/06/2023

Date de début de formation pratique chez l'employeur: 01/12/2024

* Date de début d'exécution du contrat: 01/06/2023

* Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage: 31/12/2024

* Durée hebdomadaire du travail: 35 0

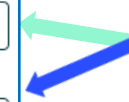


* Mode contractuel CAPP: 1 - À durée limitée

* Type de contrat ou d'avenant: 21 - Nouveau contrat avec un apprenti qui a terminé son précédent contrat auprès d'un ...

Type de dérogation (s'il y en a une pour le contrat): 22 - Allongement de la durée du contrat ou de la période d'apprentissage

Date d'effet de l'avenant: 01/06/2022

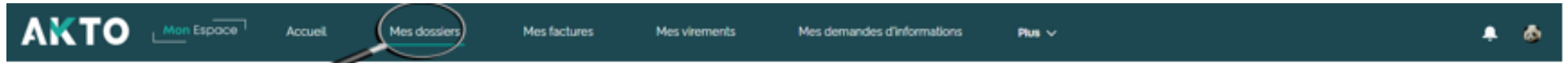


Si le type de contrat est un avenant, le champ **date d'effet de l'avenant** apparaît, il doit être renseigné

- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- ✓ Formation
- **Apprenti(e)**
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Compléter la rémunération,
le salaire brut à l'embauche
et les avantages en nature

Rémunération

1ère année

du	<input type="text" value="01/06/2022"/>	au	<input type="text" value="31/12/2022"/>	<input type="text" value="50"/>	% du	<input type="text" value="SMIC"/>
du	<input type="text" value="01/01/2023"/>	au	<input type="text" value="01/07/2023"/>	<input type="text" value="70"/>	% du	<input type="text" value="SMIC"/>

2ème année

du	<input type="text" value="02/07/2023"/>	au	<input type="text" value="31/12/2023"/>	<input type="text" value="70"/>	% du	<input type="text"/>
du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	% du	<input type="text"/>

3ème année

du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	% du	<input type="text"/>
du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	% du	<input type="text"/>

4ème année

du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	% du	<input type="text"/>
du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	% du	<input type="text"/>

* Salaire brut à l'embauche
Merci de vous référer à ce lien pour connaître le salaire applicable.

Avantages en nature : Nourriture (€/repas) Logement (€/mois) Autre

Cliquer sur suivant

- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- ✓ Formation
- ✓ Apprenti(e)
- Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

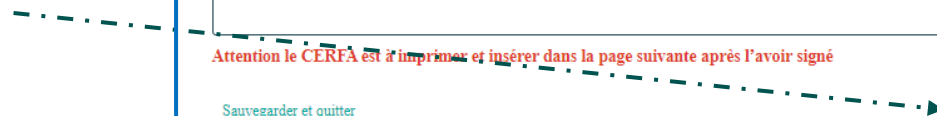
Contrat d'apprentissage

Mon Espace

La synthèse vous permet de vérifier les éléments saisis



Si vous souhaitez corriger les données saisies, cliquez sur précédent, sinon sur suivant



Synthèse

Les pièces seront à insérer après la validation du contrat

L'employeur

Raison sociale : AGENCE FICTIVE 50-299 (ORIGINELLE)
 Voie : 27 RUE DE MOGADOR TEST ADRESSE - MOD
 Lieu dit :
 Code postal : 75009
 Ville : PARIS
 Code IDCC de la convention collective applicable : 3043

SIRET : 06550123100040
 Nombre de salariés : 1
 Téléphone : 0678956322
 Courriel : za.za@yopmail.com

L'apprenti(e)

Nom complet : TEST ZO ZOREST
 Nom d'usage : FOZA
 Voie : 26 AVE MARK DO
 Lieu dit :
 Code postal : 75019
 Ville : 75019

Date de naissance : 01/01/1998
 Niveau de formation : 64 - Bachelor Universitaire de technologie BUT
 Situation avant contrat : 1 - Scolaire
 Situation handicap : Oui
 Inscription sur la liste des sportifs : Non
 Projet de création ou reprise d'entreprise : Non

Les maîtres d'apprentissage

Nom complet : maitre APPRENTI
 Date de naissance : 01/01/1980
 Courriel : mai@yopmail.com
 Emploi occupé : chef
 Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 64 - Bachelor Universitaire de technologie BUT
 Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 4 - Baccalauréat

Nom complet :
 Date de naissance :
 Courriel :
 Emploi occupé :
 Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :
 Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Formation

Type de contrat ou d'avenant : 11 - Premier contrat d'apprentissage
 Date de conclusion : 01/06/2023
 Date de début d'exécution du contrat : 01/06/2023
 Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : 31/12/2024
 Date de début de formation pratique chez l'employeur : 01/12/2024

Intitulé : CHARPENTIER BOIS
 Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 41 - Baccalauréat professionnel
 Modalité de la formation : Présentielle
 Intitulé précis de la qualification préparée : CHARPENTIER BOIS

Commentaire

Attention le CERFA est à imprimer et insérer dans la page suivante après l'avoir signé

Sauvegarder et quitter

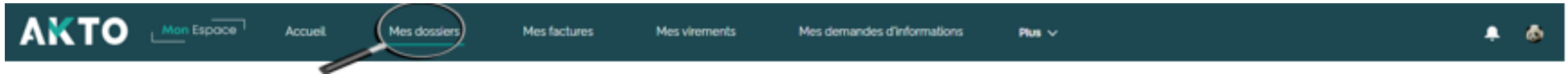
Précédent
Suivant

Cliquer sur suivant

Étapes

- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- ✓ Formation
- ✓ Apprenti(e)
- ✓ Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace



① Cocher les cases pour attester l'exactitude des données saisies et la disponibilité des pièces justificatives



② Compléter les champs:
• Fait à
• Date de signature du CERFA



Soumission du dossier

Les champs avec * sont obligatoires.

* J'atteste sur l'honneur l'exactitude des données saisies

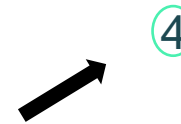
* L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat *

* Fait à

Le cerfa doit être signé par l'apprenti(e), l'employeur et le CFA (signature plus cachet)

Après la soumission de votre demande, votre saisie ne pourra plus être modifiée

③ Générer le CERFA et vérifier les données saisies



④ Si vous souhaitez corriger les données saisies, cliquez sur précédent

Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

Vérifier les données saisies

Contrat d'apprentissage (art. L6211-1 et suivants du code du travail)	
Mode contractuel de l'apprentissage 1	
L'EMPLOYEUR	<input checked="" type="checkbox"/> employeur privé <input type="checkbox"/> employeur « public »*
Nom et prénom ou dénomination : AGENCE FICTIVE 50-299 (ORIGINELLE)	N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : 06550123100040
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : N° / Voie : 27 RUE DE MOGADOR TEST ADRESSE - MC	Type d'employeur : 11 Employeur spécifique : 2
Complément : Code postal : 75009	Code activité de l'entreprise (NAF) : 8121Z Effectif total salariés de l'entreprise : 1
Commune : PARIS	Code IDCC de la convention collective applicable : 3043
Téléphone : 0678956322	
Courriel : za.za@yopmail.com	
*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : <input type="checkbox"/>	
L'APPRENTI(E)	
Nom de naissance de l'apprenti(e) : ZOREST	
Nom d'usage : FOZA	
Le premier prénom de l'apprenti(e) selon l'état civil : TEST ZO	
NIR de l'apprenti(e) : 757889639878889	Date de naissance : 01/01/1998
Adresse de l'apprenti(e) : N° / Voie : 26 AVE MARX DO	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
Complément : Code postal : 75019	Département de naissance : 75 Commune de naissance : PARIS
Commune : 75019	Nationalité : 1 Régime social : 2
Téléphone : 0111111111	Déclare être inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
Courriel : za.ro@yopmail.com	Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé) Nom de naissance et prénom :	Situation avant ce contrat : 1 Dernier diplôme ou titre préparé : 1027
Adresse du représentant légal : N° / Voie :	Dernière classe / année suivie : 1 Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : bac
Complément : Code postal :	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 1027
Commune : Courriel :	Déclare avoir un projet de création ou de reprise d'entreprise : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE	
Maître d'apprentissage n°1 Nom de naissance : maître	Maître d'apprentissage n°2 Nom de naissance :
Prénom : APPRENTI	Prénom :
Date de naissance : 01/01/1980	Date de naissance :
NIR : 755555555555555	NIR :
Courriel : ma@yopmail.com	Courriel :
Emploi occupé : chef	Emploi occupé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 64 - Bachelor Universitaire de technologie BUT	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :	
Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 4	Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :	
<input checked="" type="checkbox"/> 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 : à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat	
Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :		
Date de conclusion : (Date de signatures du présent contrat)	Date de début d'exécution du contrat : 01/06/2023	Date de début de formation pratique chez l'employeur : 01/12/2024
Si avenant, date d'effet :	Durée hebdomadaire du travail : 35 heures 0 minutes	
Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : 31/12/2024		
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 ^{re} année, du 01/06/2023 au 31/12/2024 : 75 % du SMIC	% du SMIC	% du SMIC
2 ^e année, du au : % du SMIC	% du SMIC	% du SMIC
3 ^e année, du au : % du SMIC	% du SMIC	% du SMIC
4 ^e année, du au : % du SMIC	% du SMIC	% du SMIC
Salaire brut mensuel à l'embauche : 1236 €	Caisse de retraite complémentaire : AG2R	
Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture :	€/ repas Logement : € / mois	Autre :
LA FORMATION		
CFA d'entreprise : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 41	
Dénomination du CFA responsable : ASFOREST	Intitulé précis : CHARPENTIER BOIS	
N° UAI du CFA : N° SIRET CFA : 30497431400011	Code du diplôme : 45023409	Code RNCP : 18321
Adresse du CFA responsable : N° / Voie : 4 RUE DE GRAMONT	Organisation de la formation en CFA : Date de début de formation en CFA : 01/06/2023 Date prévue de fin des épreuves ou examens : 31/12/2024	
Complément : Code postal : 75002	Durée de la formation : 900 heures	
Commune : PARIS	Lieu principal de réalisation de la formation si différent du CFA responsable : Dénomination du lieu de formation principal : ASFOREST	
<input checked="" type="checkbox"/> Si le CFA responsable est le lieu de formation principal cochez la case ci-contre	N° UAI : N° SIRET : 30497431400011	Adresse du lieu de formation principal : N° / Voie : 4 RUE DE GRAMONT
Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :	Complément : Code postal : 75002	Commune : PARIS
<input checked="" type="checkbox"/> 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		

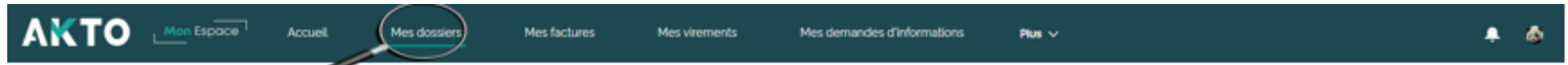
Le CERFA doit être signé par l'apprenti(e), l'employeur et le CFA (signature plus cachet)

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)

- ✓ Mandat de gestion
- ✓ Employeur
- ✓ Formation
- ✓ Apprenti(e)
- ✓ Synthèse
- Soumission du dossier
- Pièces

Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Soumission du dossier

Les champs avec * sont obligatoires.

* J'atteste sur l'honneur l'exactitude des données saisies

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

* Fait à

Paris

Le cerfa doit être signé par l'apprenti(e), l'employeur et le CFA (signature plus cachet)

Générer le CERFA

Après la soumission de votre demande, votre saisie ne pourra plus être modifiée

Sauvegarder et quitter

Précédent

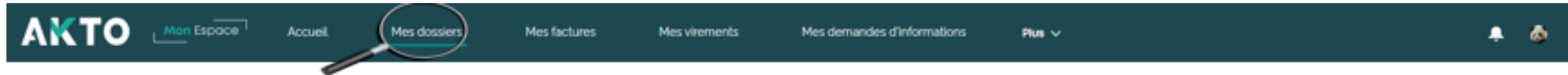
Soumettre la demande



Une fois la demande soumise, vous ne pouvez plus apporter de modifications à votre saisie, **le dossier est transmis**

Cliquer sur soumettre le dossier, le numéro du dossier s'affiche

Contrat d'apprentissage Mon Espace



Liste des documents
obligatoires




Pièces





Les champs avec * sont obligatoires.

Votre dossier 2306CA000182 a été créé avec succès.

Toutes pièces justificatives obligatoires doivent être jointes à votre demande de financement

Toute demande incomplète fera l'objet de relances

 Les documents suivants sont obligatoires : 1 CERFA, 1 Convention

Documents demandés		
Types de documents	Charger le document	Documents actuels
CERFA	 Charger le document	2301CA000090.pdf 
Convention	 Charger le document	
Convention de réduction de parcours tripartite	 Charger le document	

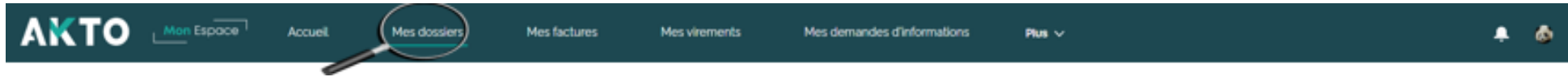
Liste des pièces à
envoyer

Charger les documents
et cliquer sur « **envoyer
les pièces** »



Précédent **Envoyer les pièces**

Contrat d'apprentissage Mon Espace



Le dossier est transmis directement à AKTO, l'employeur de l'apprenti(e) reçoit un Email qui l'informe de la demande de prise en charge pour un contrat d'apprentissage, Il trouvera aussi dans son espace le dossier transmis à son nom

Message visible par l'organisme de formation après la soumission



Merci pour votre saisie.

L'employeur vient de recevoir une notification (Email) qui l'informe qu'une demande de prise en charge pour un contrat d'apprentissage à son nom à été transmise. AKTO traitera ensuite le dossier dans meilleurs délais. Le service alternance AKTO

[Retour à la page dossier](#)

Mail reçu par l'employeur



Bonjour,

Vous avez donné le mandat de gestion à AFOREST qui a transmis une demande de prise en charge pour un contrat d'apprentissage en votre nom. Cliquez sur le bouton ci-dessous pour accéder à votre dossier 2310CA000019.

[Mon Espace](#)

Pour toutes questions n'hésitez pas à consulter le tutoriel disponible ici.

A bientôt sur Mon Espace

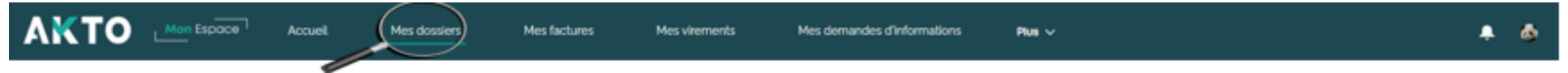
3

Saisie du contrat d'apprentissage - Sans mandat de gestion

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Mandat de gestion

Le mandat de Gestion permet à l'employeur de donner mandat au CFA pour assurer la transmission du contrat d'apprentissage et des pièces nécessaires au traitement du dossier par l'opérateur de compétences.
Le mandat doit être précisé dans la convention de formation.

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

Permet la pré-saisie d'un contrat avec une demande de validation à l'employeur avant transmission à AKTO

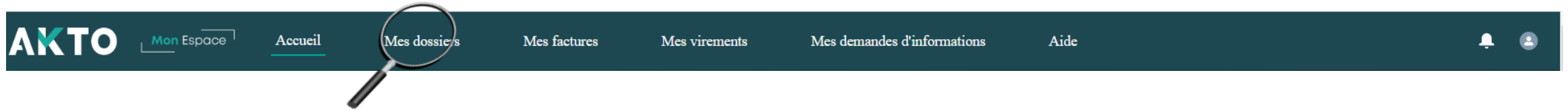
Sauvegarder et quitter

Suivant

Si vous cliquez sur non, vous transmettez votre demande à l'employeur qui se chargera de soumettre la demande à AKTO Voir mode emploi mettre le lien

Contrat d'apprentissage Mon Espace

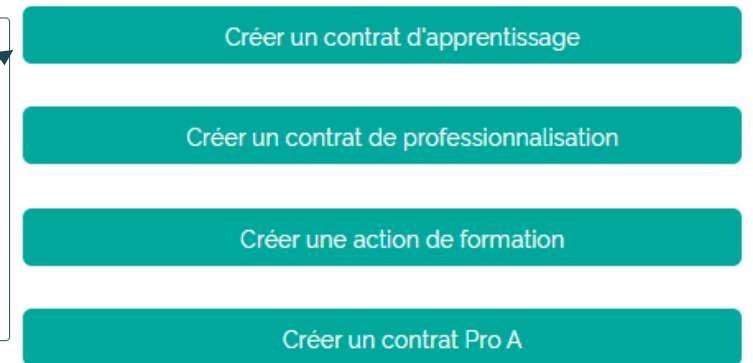
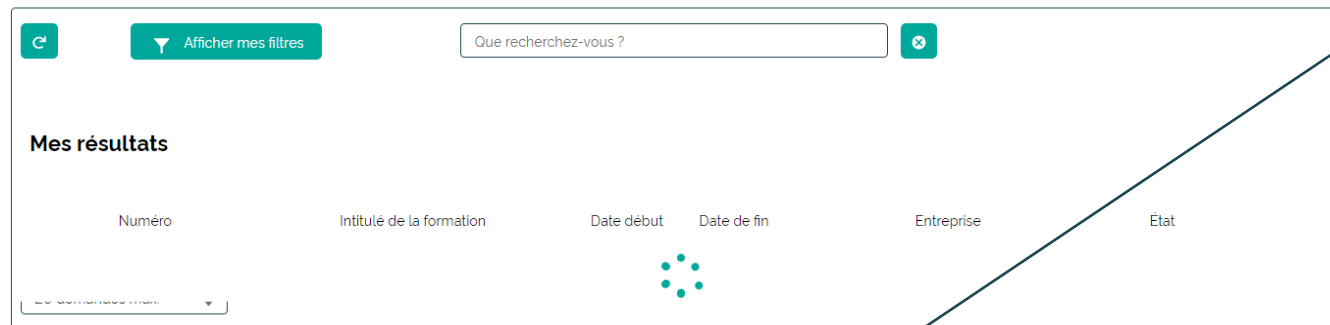
[Retour au sommaire](#)



Vous allez pré-saisir un contrat d'apprentissage que vous soumettrez à l'adhérent afin qu'il le valide et le transmette à AKTO

Mes actions

Liste de mes dossiers



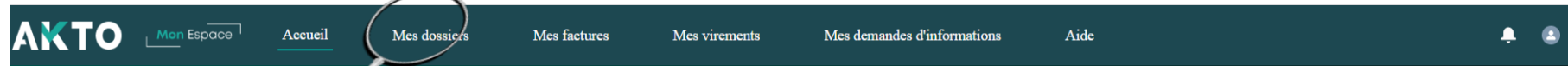
Cliquer sur « créer un contrat d'apprentissage » afin de commencer votre saisie

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

Étapes

- ✓ Confirmation du profil
- ✓ Mandat de gestion
- **Employeur**
- Formation
- Apprenti(e)
- Synthèse



Employeur

Les champs avec * sont obligatoires.

Avant de conclure un contrat d'apprentissage, renseignez-vous sur les règles applicables ainsi que les dispositions particulières prévues par votre convention collective, les accords collectifs de branche (comme par 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.

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.

La nouvelle version du contrat d'apprentissage (10103*10) a été publiée le 20 avril 2023 par la DGEFP (Délégation générale à l'emploi et à la formation professionnelle). Suite à ces évolutions, de nouveaux champs sont introduits dans le formulaire (Maitre d'apprentissage, lieu d'exécution de la formation, etc)

Etablissement

* Rechercher un établissement (par Raison sociale, Siret ou Ville)

[Nouvel établissement](#)

[Sauvegarder et quitter](#) [Précédent](#) [Suivant](#)

Cocher la case

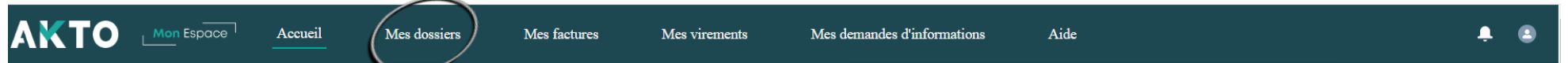
J'ai pris connaissance de la [notice](#) comprenant les informations liées au traitement des données à caractère personnel dans le cadre du SI ALTERNANCE et de la PLATEFORME AGORA.

Cliquer sur [notice](#) pour la télécharger et consulter comment remplir un CERFA

Contrat d'apprentissage Mon Espace

Étapes

- ✓ Confirmation du profil
- ✓ Mandat de gestion
- **Employeur**
- Formation
- Apprenti(e)
- Synthèse



Rechercher un établissement par :

- Raison sociale
- SIRET
- Ville

Et le sélectionner

The screenshot shows the 'Employeur' section of the form. It includes a title 'Employeur', a paragraph of instructions, a checked checkbox for a notice, and a section titled 'Etablissement'. Below this is a search input field with a magnifying glass icon and a dropdown list of establishments. To the right of the search field are three buttons: 'Nouvel établissement', 'Précédent', and 'Suivant'. The 'Etablissement' section is highlighted with a white box.

Employeur

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

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.

Etablissement

* Rechercher un établissement (par Raison sociale, Siret ou Ville)

d I

ON)
MIQUELON)
'MIQUELON)
L)
)

QUINCAILLERIE MODERNE_06650122700102 LYON

Nouvel établissement

Précédent

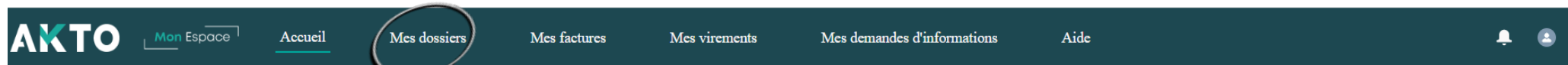
Suivant

Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

Étapes

- Confirmation du profil
- Mandat de gestion
- Employeur**
- Formation
- Apprenti(e)
- Synthèse



Les informations de l'employeur choisi s'affichent

Attention : pour transmettre la demande de prise en charge à l'employeur et pour qu'il puisse la valider, indiquer son adresse e-mail.

Employeur

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

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.

Etablissement

* Rechercher un établissement (par Raison sociale, Siret ou Ville)

Q: SON SEVIGNE

Nouvel établissement

Raison sociale :
SIRET : 801120
NAF : 7010Z
IDCC : 3043

Convention collective applicable : CCN des entreprises de propreté et services associés du 26 juillet 2011.

Adresse d'exécution du contrat

Adresse : 6 RUE DE CHATILLON
35510 CESSON SEVIGNE

Telephone

01 11 11 11 11

Email

64 caractères max

phyllis.vance@yopmail.com

Attention : pour transmettre le projet de demande de prise en charge à l'employeur et qu'il puisse le valider, vous devez indiquer son adresse email.

Détails complémentaires

* Secteur de l'entreprise ?

Secteur privé Secteur public

Efficatif total de l'entreprise

Type d'employeur

12 - Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des socié...

Employeur spécifique

2 - Groupement d'employeurs

Caisse de retraite complémentaire

AG2R

Sauvegarder et quitter

Précédent



Suivant

Cliquer sur
« suivant »

Contrat d'apprentissage Mon Espace

Étapes

- Confirmation du profil
- Mandat de gestion
- Employeur
- Formation**
- Apprenti(e)
- Synthèse
- Pièces

AKTO Mon Espace | [Accueil](#) | **Mes dossiers** | [Mes factures](#) | [Mes virements](#) | [Mes demandes d'informations](#) | [Aide](#)  

Formation



Référence interne entreprise

Souhaitez-vous rechercher votre formation

* Code RNCP Code Diplôme

Obligatoire

Intitulé précis Spécialité de la formation (NSF)

* Date de début du cycle de formation  * Date de fin des épreuves ou examens  * Durée de formation Heures

Obligatoire Obligatoire Obligatoire

* Modalité pédagogique * Diplôme ou titre visé par l'apprenti(e)

Obligatoire



Formation

Référence interne entreprise

Souhaitez-vous rechercher votre formation

* Code RNCP Code Diplôme

Intitulé précis Spécialité de la formation (NSF)

* Date de début du cycle de formation  * Date de fin des épreuves ou examens  * Durée de formation

* Modalité pédagogique * Diplôme ou titre visé par l'apprenti(e)

Remarque: la recherche se fait soit par **code RNCP**, soit par **code diplôme**

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

Étapes

- Confirmation du profil
- Mandat de gestion
- Employeur
- Formation**
- Apprenti(e)
- Synthèse
- Pièces

AKTO Mon Espace Accueil Mes dossiers Mes factures Mes virements Mes demandes d'informations Aide

Dénomination du CFA

* CFA d'entreprise
 Oui Non

Recherchez un établissement (par Raison sociale, SIRET ou Ville)

Raison sociale : **Qualiopi - Apprentissage - Non certifié**
SIRET : 491618
N° d'activité :
UAI : 9760487
Adresse : 75 R
75015 PARIS

Prêt à déposer votre demande de prise en charge ? Vous êtes-vous assuré que votre prestataire détient la certification Qualiopi ?
A compter du 1er janvier 2022, pour que vos actions de VAE, de bilan de compétences, de formation continue ou d'apprentissage puissent être prises en charge par AKTO, vos prestataires doivent acquérir la certification Qualiopi.
[Cliquez ici pour en savoir plus](#)

Rechercher un établissement par :

- Raison sociale
- Siret
- ville

Dénomination du CFA

* CFA d'entreprise
 Oui Non

* Recherchez un établissement (par Raison sociale, SIRET ou Ville)

Raison sociale :
SIRET : 85294...
N° d'activité :
UAI :
Adresse : 4 RUE CHARLES DE COULOMB
45100 ORLEANS

Qualiopi : Apprentissage - Certifié

L'établissement s'affiche avec l'information **Qualiopi**



Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)


Étapes

- Confirmation du profil
- Mandat de gestion
- Employeur
- Formation
- Apprenti(e)**
- Synthèse
- Pièces

AKTO Mon Espace [Accueil](#) [Mes dossiers](#) [Mes factures](#) [Mes virements](#) [Mes demandes d'informations](#) [Aide](#)  

Apprenti(e)

Informations apprenti(e)



* Nom de naissance	Nom d'usage (si différent)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obligatoire	
* Prénom	Sexe
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obligatoire	
Date de naissance	Nationalité
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Département de naissance	Numéro de sécurité sociale (NIR) 
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Commune de naissance	Régime social
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Catégorie socio-professionnelle (CSP)	
<input type="text"/>	
Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau	Déclare bénéficiaire de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé
<input type="text"/> Oui <input type="text"/> Non	<input type="text"/> Oui <input type="text"/> Non

Renseigner les informations « apprenti(e) »
La saisie du nom et du prénom de l'apprenti est obligatoire

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

AKTO Mon Espace [Accueil](#) [Mes dossiers](#) [Mes factures](#) [Mes virements](#) [Mes demandes d'informations](#) [Aide](#)  

Renseigner les coordonnées de l'apprenti(e)

Coordonnées de l'apprenti(e)

Destinataire

38 caractères max

Complément d'adresse (ZI, ZA, Immeuble, ...)

38 caractères max

N° et libellé de voie

43 caractères max

Mentions spéciales (BP, CS, ...)

38 caractères max

Ville

50 caractères max

Email

64 caractères max

Code postal

5 caractères max

Téléphone

10 caractères max

Afin de transmettre l'accord de financement à l'apprenti, nous vous invitons à nous communiquer au plus vite son adresse mail

Afin de transmettre l'accord de financement à l'apprenti, nous vous invitons à nous communiquer au plus vite son adresse mail

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

Étapes

AKTO Mon Espace [Accueil](#) [Mes dossiers](#) [Mes factures](#) [Mes virements](#) [Mes demandes d'informations](#) [Aide](#)  

- ✓ Mandat
- ✓ Employeur
- ✓ Formation
- **Apprenti(e)**
- Synthèse
- Pièces

Compléter les champs en lien avec la situation de l'apprenti(e)

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

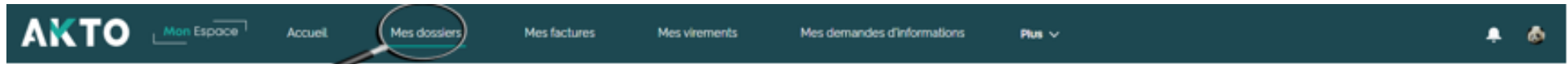
- Sans valeur --
- 80 - Doctorat
- 71 - Master professionnel/DESS
- 72 - Master recherche/DEA
- 73 - Master indifférencié
- 74 - Diplôme d'ingénieur, diplôme d'école de commerce
- 79 - Autre diplôme ou titre de niveau bac+5 ou plus
- 61 - 1ère année de Master

Exemple : choisir dans le menu déroulant le diplôme...

4 Sauvegarde, recherche de brouillons et dossiers

Contrat d'apprentissage Mon Espace

- Sauvegarder
- Rechercher son dossier dans les brouillons



Vous avez la possibilité de sauvegarder votre saisie pour une reprise ultérieure

Rémunération

1ère année

du 01/06/2022 au 31/12/2022 50 % du SMIC

du 01/01/2023 au 01/07/2023 70 % du SMIC

2ème année

du 02/07/2023 au 31/12/2023 70 % du

du au % du

3ème année

du au % du

du au % du

4ème année

du au % du

du au % du

* Salaire brut à l'embauche
Merci de vous référer à ce lien pour connaître le salaire applicable.
€11.000,00

Avantages en nature : Nourriture (€/repas) Logement (€/mois) Autre

Sauvegarder et quitter Précédent Suivant

Cliquer sur **Sauvegarder et quitter**, une fenêtre s'affiche

A la question : *Voulez-vous enregistrer pour plus tard ?*
Cliquer sur OK

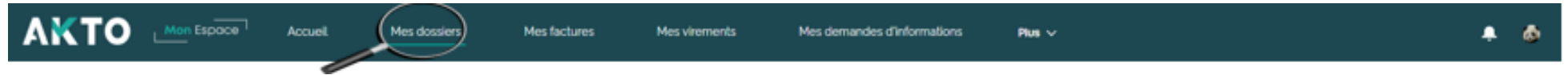
Confirmer

Voulez-vous enregistrer pour plus tard ?

Annuler OK

Contrat d'apprentissage Mon Espace

- Sauvegarder
- Rechercher son dossier dans les brouillons



Vous avez la possibilité de sauvegarder votre saisie et quitter

Vous venez de sauvegarder votre saisie (dossier), pour reprendre votre brouillon, cliquer sur le lien généré ou ajouter le lien dans vos favoris



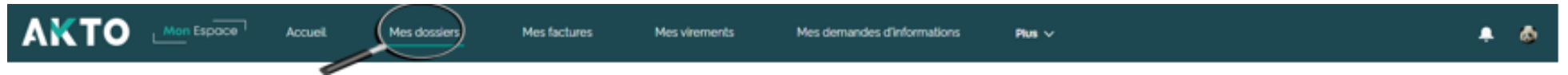
 **Votre saisie a bien été enregistrée. Vous pouvez dès à présent la retrouver dans la rubrique "Mes dossiers".**

Pour reprendre, veuillez cliquer ou ajouter le lien suivant à vos favoris:

https://rec-akto.cs174.force.com/monespace/s/apprentissage?c__sf=true&c__instanceId=a3a7Z000001rel7QAI

Contrat d'apprentissage Mon Espace

- Sauvegarder
- Rechercher son dossier



RECHERCHER MON DOSSIER, MON BROUILLON

Cliquer sur afficher mes filtres

Afficher mes filtres

Deux possibilités:

- Filtrer par caractéristiques
- Filtrer par date

Filtrer par caractéristiques

Entreprise: Renseigner le nom de l'entreprise

État du dossier: Sélectionner des états

Dispositifs: Sélectionner des dispositifs

Stagiaire: Renseigner le nom du stagiaire

Mandat gestion: [dropdown]

Filtrer par date

Date de début: [calendar icon]

Date de fin: [calendar icon]

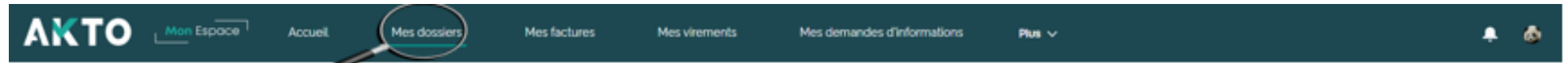
Vous pouvez rechercher les demandes (dossiers brouillons) saisis avec ou sans mandat de gestion

Mandat gestion

Oui
Non

- Sauvegarder
- Rechercher son dossier



Contrat d'apprentissage Mon Espace



RECHERCHER MON BROUILLON Cliquer sur le bouton


Cliquer sur le bouton pour:

- Voir le détail
- Supprimer le brouillon
- Reprendre mon brouillon

	Brouillon du 30/06/2023	CAPP	MONTEUR DÉPANNEUR FRIGORISTE	01-06-2023	31-12-2024	BEARN PRESTATION SERVICE	TEST ZO ZOTEST	Brouillon	
	2306AF000168	AF	LOGISTIQUE	01-06-2023	30-06-2023	BUFFALO GRILL	DEF DEF	Transmis	<div data-bbox="1964 772 2254 915"><p>Détails</p><p>Supprimer le brouillon</p><p>Reprendre mon brouillon</p></div>



Brouillon du 30/06/2023

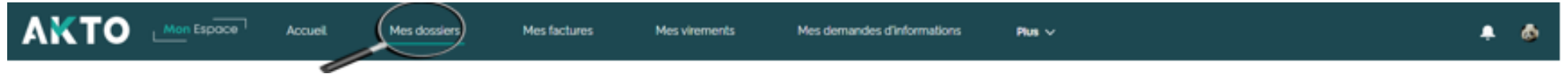
Les brouillons ou les dossiers saisis sous mandat de gestion sont indiqués avec le logo 



Dossier transmis sous mandat de gestion

- Sauvegarder
- Rechercher son dossier

Contrat d'apprentissage Mon Espace



Visualiser le détail du dossier

Numéro	Dispositif	Intitulé de la formation	Date début	Date de fin	Entreprise	Stagiaire	État	Actions
2306CA000182	CAPP	MONTEUR DÉPANNEUR FRIGORISTE	01-06-2023	31-12-2024	BEARN PRESTATION SERVICE	TEST ZO ZOTEST	Transmis	Détails

Transmis

Détails

Contrat d'apprentissage n° 2306CA000182

Numéro de contrat DGEFP -
MONTEUR DÉPANNEUR FRIGORISTE
Contrat d'apprentissage
Créé le : 30/06/2023
Transmis le : 30/06/2023
Origine du dossier :

Formation
MONTEUR DÉPANNEUR FRIGORISTE
AFTRAL
Contrat d'apprentissage
Durée : Non renseigné h
Non renseigné au Non renseigné

Stagiaire(s)
TEST ZO ZOTEST

Financements

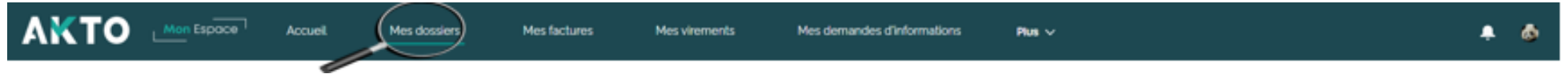
Demandé (HT)	0 €	Accordé (HT)	0 €
Reglé (HT)	0 €	Saldo (HT)	0 €

[Consulter le détail](#)

- Sauvegarder
- Rechercher son dossier
- Consulter les documents

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

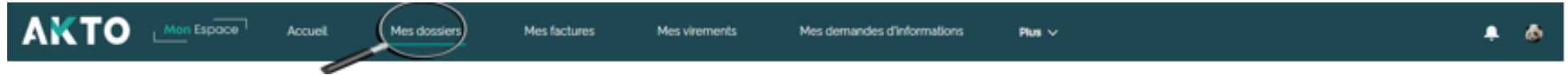


Visualiser les documents associés au dossier, vous pouvez les consulter et les télécharger

Date	Type de pièce	Nom	N° de Dossier	N° d Facture	Entreprise(s)	Référence paiement
30/06/2023	CERFA	2301CA000090.pdf	2306CA000182		BEARN PRESTATION SERVICE	

Contrat d'apprentissage Mon Espace

- Sauvegarder
- Rechercher son dossier
- Consulter les documents
- Dupliquer son dossier



Il est possible de dupliquer les contrats d'apprentissage non transmis à AKTO à l'état « Brouillon » et « A valider par l'employeur »)

Brouillon du 02/10/2023	CAPP	TECHNICIEN MODELEUR	01-10-2023	31-12-2024	M. Bertrand PANCHER	Brouillon		
2309CA000134	CAPP	CHARPENTIER BOIS	01-06-2023	31-12-2024	AGENCE FICTIVE 50-299 (ORIGINELLE)	TEST ZO FOZA	Transmis	<ul style="list-style-type: none">DétailsSupprimerReprendreDupliquer
Brouillon du 29/09/2023	CAPP				ACE VOYAGES	Brouillon		



Dupliquer

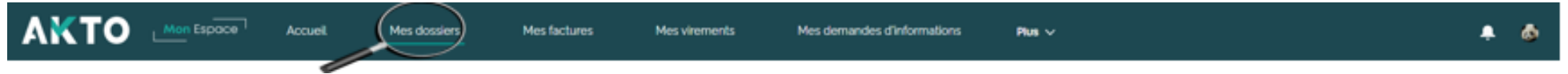
La duplication entrainera la création d'un nouveau brouillon de demande de prise en charge.
Vous pourrez y apporter les modifications avant de transmettre la demande à AKTO.

[Annuler](#) [Valider](#)

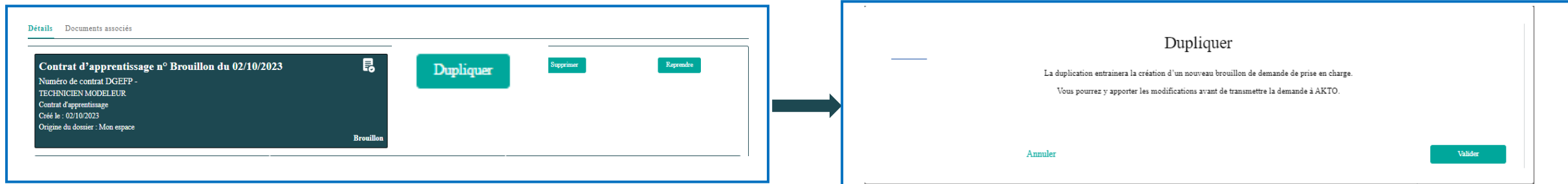
La duplication entraine un nouveau brouillon dans lequel certains champs sont déjà complétés. Il convient de vérifier les champs dans les formulaires et y apporter des corrections si besoin avant de transmettre le contrat dupliqué.

Contrat d'apprentissage Mon Espace

- Sauvegarder
- Rechercher son dossier
- Consulter les documents
- Dupliquer son dossier



Il est possible de dupliquer les contrats d'apprentissage non transmis à AKTO à l'état « Brouillon » et « A valider par l'employeur »)



La duplication entraine un nouveau brouillon dans lequel certains champs sont déjà complétés. Il convient de vérifier les champs dans les formulaires et y apporter des corrections si besoin avant de transmettre le contrat dupliqué.

5 Liens utiles

Portail AKTO : [AKTO](#)

Accédez à votre espace: [Espace entreprise](#)

Notice et Cerfa d'apprentissage: [Contrat d'apprentissage : le Cerfa – Akto](#)

En savoir plus : [Le contrat d'apprentissage : une formation en prise avec le terrain - Akto](#)



www.akte.fr

