



AKTO

Mon Espace

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

Version juillet 2024

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

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

Message alerte/erreur

<div>Messages lors de la saisie</div> <div>Exemples :</div>	<div><div>* Début de formation</div><div><input type="text" value="11"/></div><div>Saisissez une valeur de date valide au format JJ/MM/AAAA.</div></div> <div><div>* Code postal</div><div><input type="text" value="eazea"/></div><div>Veuillez saisir 5 chiffres.</div></div>
-------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Reprendre le brouillon

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

Afficher mes filtres

Que recherchez-vous ?

Mes résultats

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

Cliquer sur Reprendre mon brouillon

Ce message s'affiche, cliquer sur continuer pour finaliser la saisie du dossier,

2 **Accès Organisme de formation**

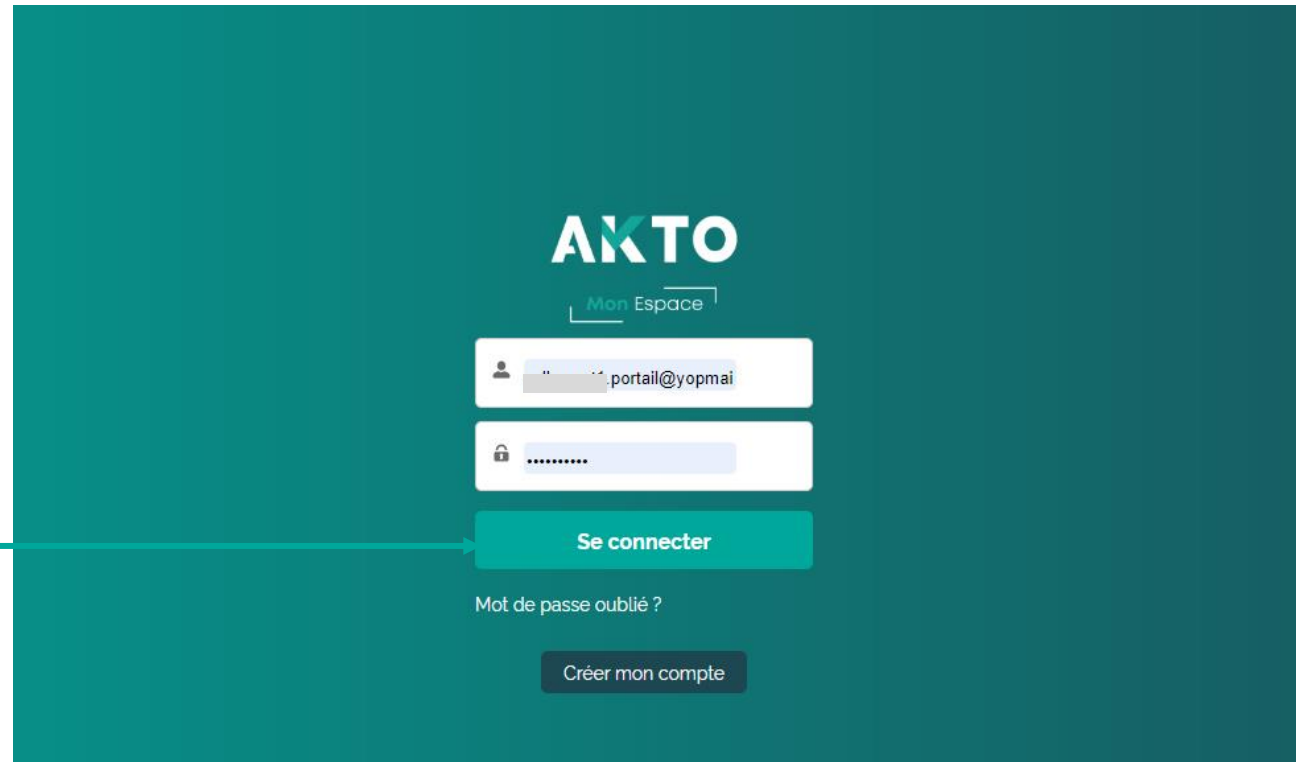
Contrat d'apprentissage

Accéder à « Mon Espace »

[Retour au sommaire](#)

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

Se connecter

The image shows a login interface for 'AKTO'. At the top, the 'AKTO' logo is displayed in white on a teal background. Below the logo, the text 'Mon Espace' is visible. There are two input fields: the first for the email address, which contains 'portail@yopmail', and the second for the password, which is masked with dots. Below these fields is a teal button labeled 'Se connecter'. Underneath the button, there is a link for 'Mot de passe oublié ?' and a dark grey button labeled 'Créer mon compte'.

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

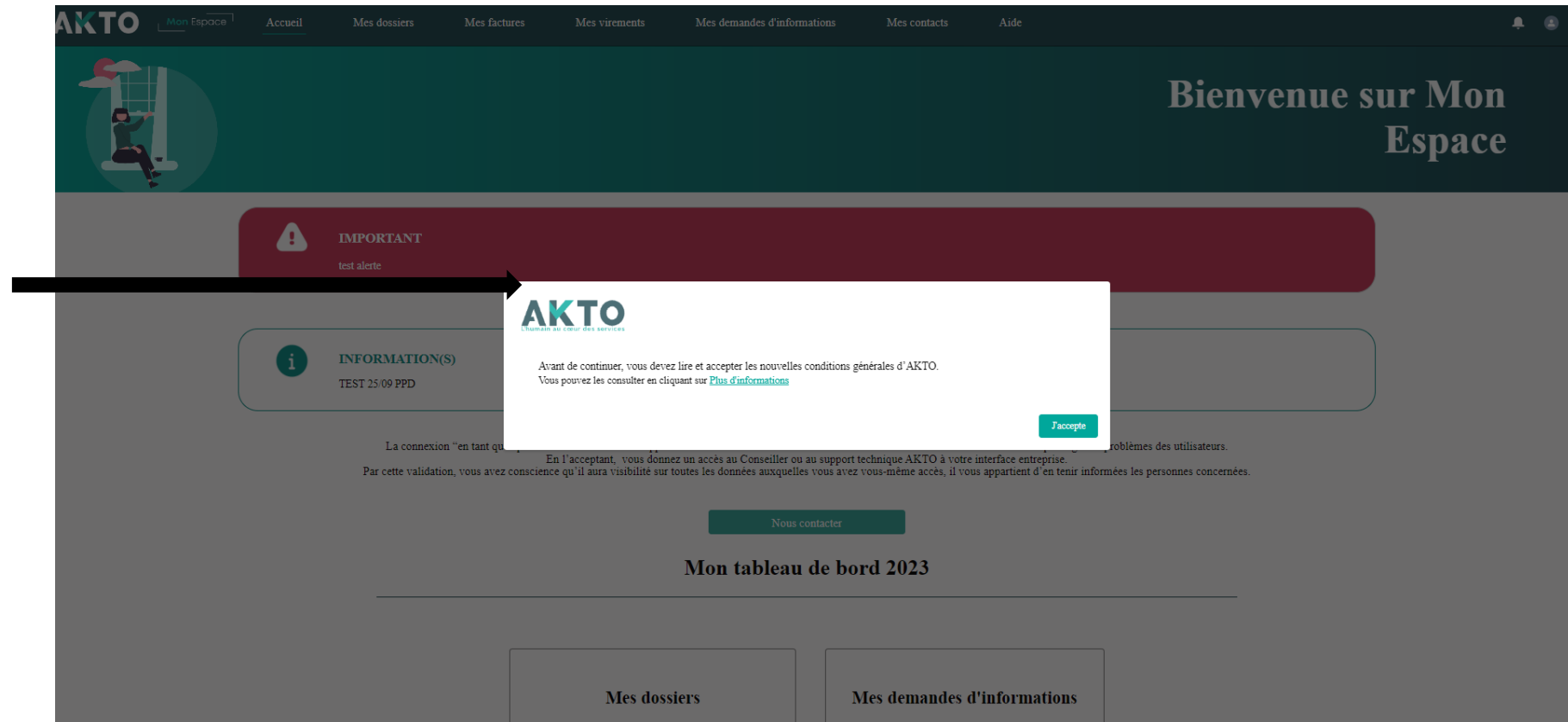
Saisie du contrat d'apprentissage - Avec mandat de gestion

Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

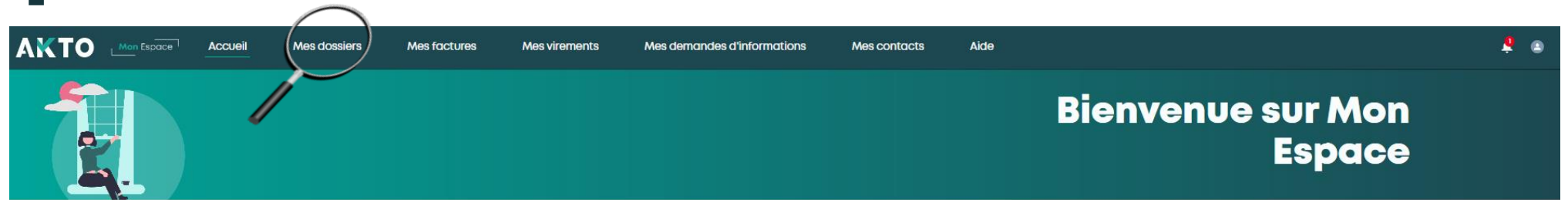
Première connexion:

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](#)



Bienvenue sur Mon Espace

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 de réclamation, rendez-vous sur votre espace :
[Secteur d'activités du Travail temporaire](#)
Secteurs d'activités du commerce de gros BtoB, 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.

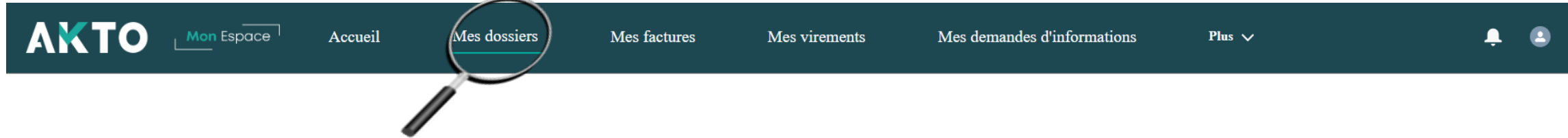
Mes dossiers

Cliquer sur **Mes dossiers**

Contrat d'apprentissage



Mon Espace


[Retour au sommaire](#)




Liste de mes dossiers

AKTO

  Afficher mes filtres

Que recherchez-vous ? 

Mes résultats

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

AKTO - 2024 - Tous droits réservés

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

[Retour au sommaire](#)

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 the text 'Découvrez les étapes pour déposer un contrat d'apprentissage:' with a button 'En savoir plus'. The main content area is titled 'Mandat de gestion' and contains the 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, there is a question: 'Disposez-vous d'un mandat de gestion au nom de l'entreprise ?' with two radio button options: 'Oui, je dispose du mandat de gestion' and 'Non, je ne dispose pas de mandat de gestion'. There is a button 'Sauvegarder et quitter' and a 'Suivant' button. On the right side, there is a sidebar titled 'Étapes' with a list of steps: 'Mandat de gestion' (selected), 'Employeur', 'Formation', 'Apprenti(e)', and 'Synthèse'.

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

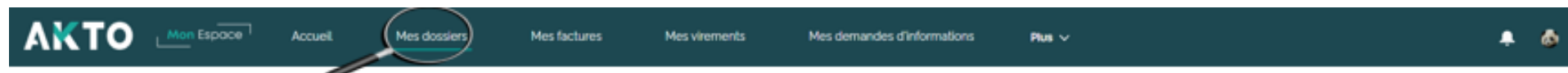
Disposez-vous d'un mandat de gestion au nom de l'entreprise ?

- ☐ 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

[Retour au sommaire](#)

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](#)

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

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

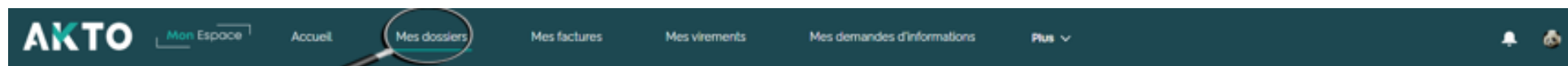
Cocher la case :

- ☒ 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

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

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

06 78 95 63 22

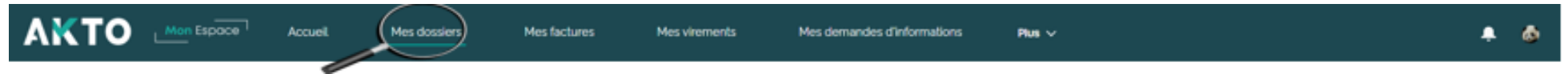
* Email

64 caractères max

za.za@yopmail.com

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)

AGENCE FICTIVE - 06550123100040 (PARIS)

Nouvel établissement

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

06 78 95 63 22

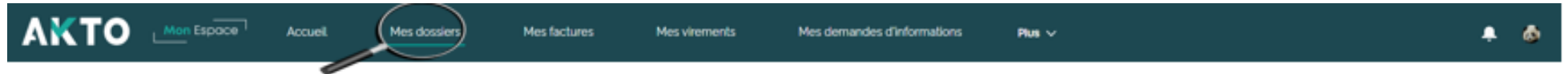
* Email

64 caractères max

za.za@yopmail.com

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

Détails complémentaires

* Secteur de l'entreprise ?

* Effectif total de l'entreprise

Obligatoire

* Type d'employeur

Obligatoire

* Employeur spécifique

Obligatoire

Caisse de retraite complémentaire

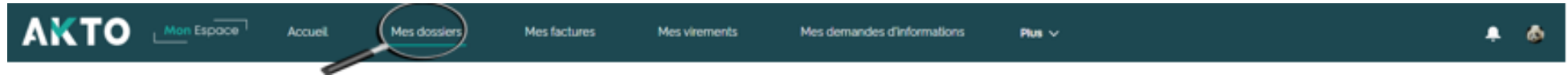
Compléter dans « Détails complémentaires » **les champs obligatoires**:



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

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

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

Raison 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

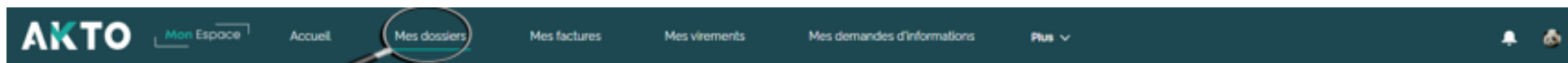
2378 - Travail temporaire intérimaire

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

ref int MARTIN

Souhaitez-vous rechercher votre formation

Par Code RNCP

Par Code Diplôme

* Code RNCP

RNCP183 - MONTEUR DÉPANNEUR FRIGORISTE

Code Diplôme

56T22704

Intitulé précis

MONTEUR DÉPANNEUR FRIGORISTE

Spécialité de la formation (NSF)

227r

* 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

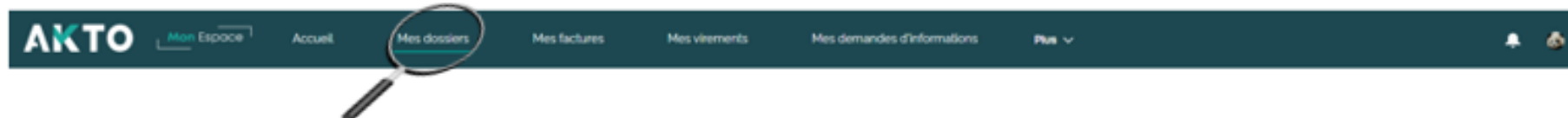
Remarque : la recherche se fait soit par **code RNCP** soit par **code diplôme**

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

Compléter les champs
suivants

Formation

Les champs avec * sont obligatoires.

Référence interne entreprise

Souhaitez-vous rechercher votre formation

* Code Diplôme

Code RNCP

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)

- ✓ 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

ref int MARTIN

Souhaitez-vous rechercher votre formation

Par Code RNCP Par Code Diplôme

* Code Diplôme 56T22704

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

Modifier Continuer

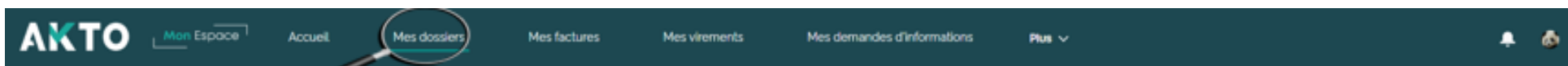
Remarque : Si vous avez choisi une certification inactive

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)

A

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)

ASFOREST - 30497431400011 (PARIS)

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

Qualiopi : Apprentissage

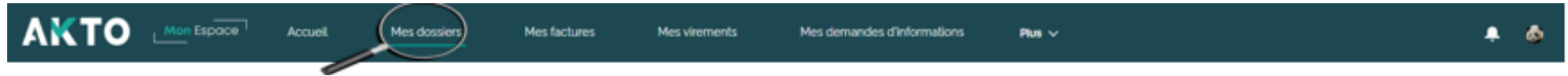
Prêt à déposer votre demande de prise en charge ? Vous êtes-vous assuré que votre prestataire détient la certification Qualiopi ?

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 acquiescer la certification Qualiopi.

[Cliquez ici pour en savoir plus](#)

Contrat d'apprentissage

Mon Espace



Rechercher un établissement:

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

Dénomination du CFA

* CFA d'entreprise

Oui

Non

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

ALAME

Nouvel établissement

Sauvegarder et quitter

Précédent

Suivant



Renseignez votre SIRET

Numéro de SIRET

☐ Entreprise à l'étranger

Suivant



Étapes

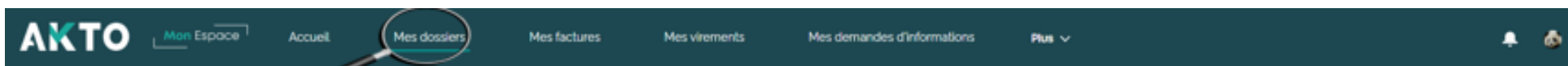
☒ Renseignez votre SIRET

☐ Informations complémentaires

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

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

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)

Nouvel établissement

Cocher
Si le CFA
responsable
est le lieu de
formation



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

Contrat d'apprentissage

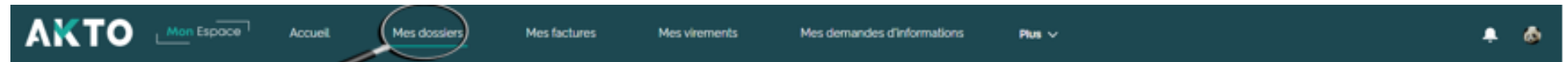
Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

Renseigner les frais inhérents à la formation,

- Coûts pédagogiques
- Frais annexes

et cliquer sur suivant



Subrogation de paiement au CFA

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

1

Montant demandé HT

€120.00

Frais de repas

Nombre de repas

12

Montant demandé HT

€202.00

Autres frais

Type de frais

Premier équipement

* Montant demandé HT

€1236.00

[Ajouter](#)

Montant total HT

€2788.00

[Sauvegarder et quitter](#)

[Précédent](#)

[Suivant](#)

- ✓ 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 bénéficier 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)

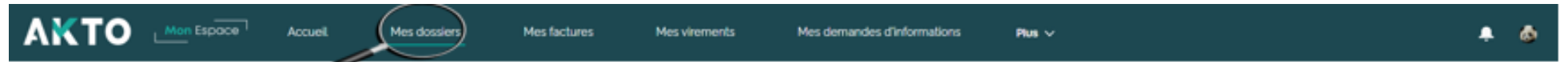
* Nom de naissance	<input type="text" value="CAMUS"/>	Nom d'usage (si différent)	<input type="text" value="BERTRAND"/>
* Prénom	<input type="text" value="ELISABETH"/>	* Sexe	<input type="text" value="Féminin"/>
* Date de naissance	<input type="text" value="01/02/2000"/>	* Nationalité	<input type="text" 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		* Déclare bénéficier 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"/>	

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

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



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

32 caractères max

Email

64 caractères max

* Code postal

75019

* Téléphone

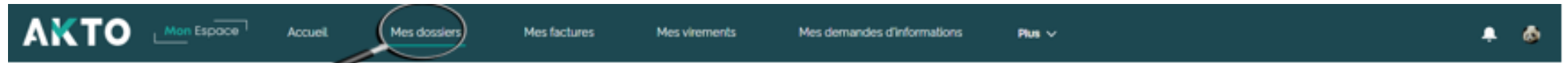
Afin de transmettre l'accord de financement à l'apprenti, nous vous invitons à nous communiquer au plus vite son adresse mail

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

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

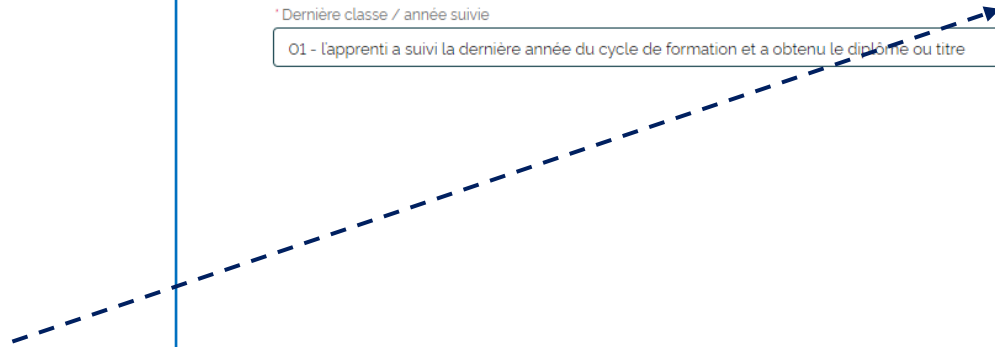
[Retour au sommaire](#)



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
1 - Scolaire

* Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé
BAC

* Dernier diplôme ou titre préparé
42 - Baccalauréat général

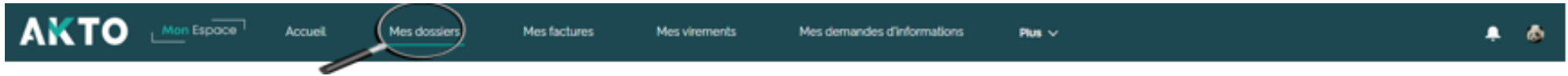
* Diplôme ou titre le plus élevé obtenu
42 - Baccalauréat général

* Dernière classe / année suivie
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


Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

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, ...)

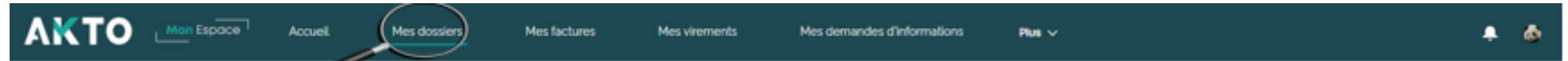
* N° et libellé de voie

Mentions spéciales (BP, CS, ...)

Code postal * Commune

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

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

ALBERT CAMUS

Cliquer ici pour ajouter un deuxième

✓ Maître d'apprentissage 2

Cliquer sur le lien critères d'éligibilité à cette fonction

Cocher la case

✓ Maître d'apprentissage

Rechercher un maître d'apprentissage parmi les salariés

Ajouter

* Nom de naissance

maitre

Nom d'usage (si différent)

maitre

* Prénom

APPRENTI

* Sexe

Masculin

* Date de naissance

01/01/1980

Numéro de sécurité sociale (NIR) ⓘ

7555555555555555

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

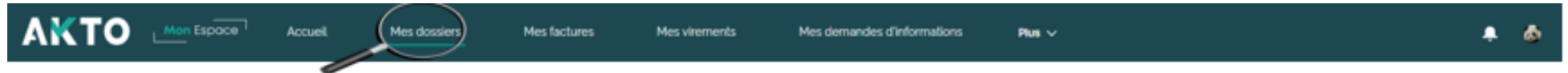
4 - Baccalauréat



* 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

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

Pour les entreprises de travail temporaire :

- La saisie des deux maîtres d'apprentissage est obligatoire

✓ **Maître d'apprentissage**

Maître 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

Maître 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

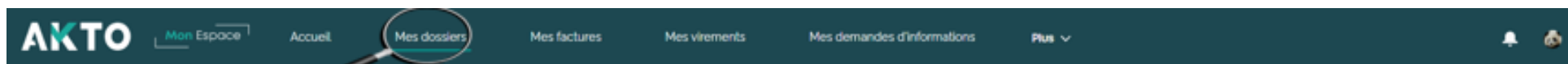
☒ * L'employeur atteste sur l'honneur que le(s) maître(s) d'apprentissage répond(ent) à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction

- ✓ 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

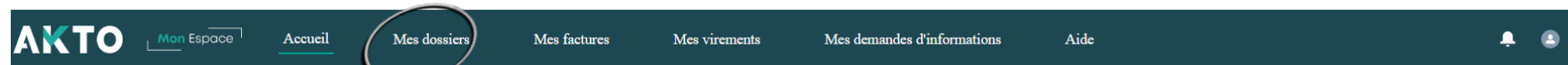
Date d'effet de l'avenant

01/06/2022

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

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

Accès à la calculette
Apprentissage

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

Si nécessaire, vous pouvez utiliser [la calculatrice](#) disponible sur le site Akto pour calculer la rémunération de votre apprenti.

1ère année

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

2ème année

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

3ème année

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

4ème année

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

* Salaire brut mensuel à l'embauche

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

Avantages en nature :

Nourriture (€/repas)

Logement (€/mois)

☐ Autre

[Sauvegarder et quitter](#)

[Précédent](#)

[Suivant](#)

Cliquer sur suivant

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

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 MARX 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 maitres 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

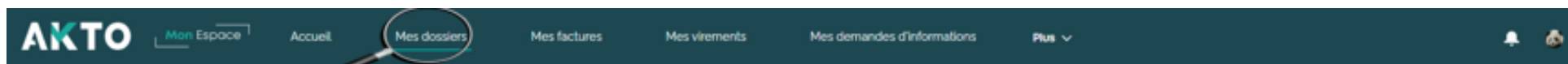
Sauvegarder et quitter

Précédent Suivant

Cliquer sur suivant

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)

[Générer le CERFA](#)

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

[Sauvegarder et quitter](#) [Précédent](#) [Soumettre la demande](#)

③ Générer le CERFA et vérifier les données saisies


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

Retour au sommaire

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

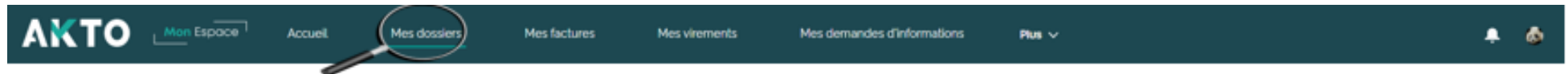
Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :		Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :	
64 - Bachelor Universitaire de technologie BUT		64 - Bachelor Universitaire de technologie BUT	
Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 4		Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :	
<input checked="" type="checkbox"/> 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		01/12/2024	
Si avenant, date d'effet :		Durée hebdomadaire du travail :	
Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : 31/12/2024		35 heures 0 minutes	
Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non			
Rémunération		* Indiquer SMIC ou SMC (sauf minimum conventionnel)	
1 ^{re} année, du 01/06/2023	au 31/12/2024 : 75 % du SMIC	* du	% du *
2 ^e année, du	au : % du	* du	% du *
3 ^e année, du	au : % du	* du	% du *
4 ^e année, du	au : % du	* du	% du *
Salaires brut mensuel à l'embauche :		Caisse de retraite complémentaire :	
1236 €		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	
Adresse du CFA responsable : N° / Voie : 4 RUE DE GRAMONT		Code RNCP : 18321	
Complément :		Organisation de la formation en CFA :	
Code postal : 75002		Date de début de formation en CFA : Date prévue de fin des épreuves ou examens :	
Commune : PARIS		01/06/2023 31/12/2024	
<input checked="" type="checkbox"/> Si le CFA responsable est le lieu de formation principal cochez la case ci-contre		Durée de la formation : 900 heures	
Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :		Lieu principal de réalisation de la formation si différent du CFA responsable :	
		Dénomination du lieu de formation principal : ASFOREST	
		N° UAI : N° SIRET : 30497431400011	
		Adresse du lieu de formation principal :	
		N° / Voie : 4 RUE DE GRAMONT	
		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



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

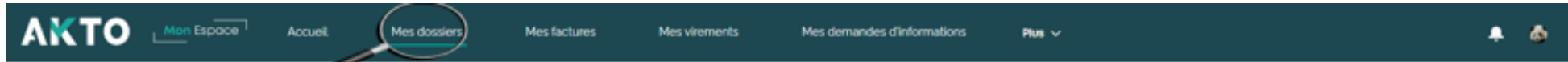
Soumettre la demande

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**

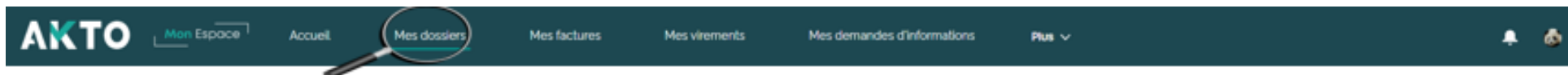
Charger les documents et cliquer sur « **envoyer les pièces** »

[Précédent](#)[Envoyer les pièces](#)

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



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

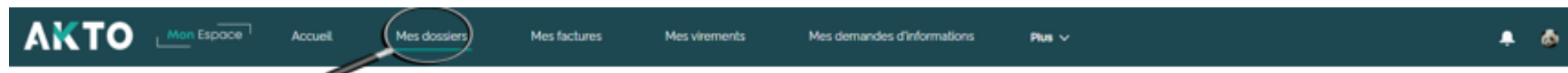
3

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

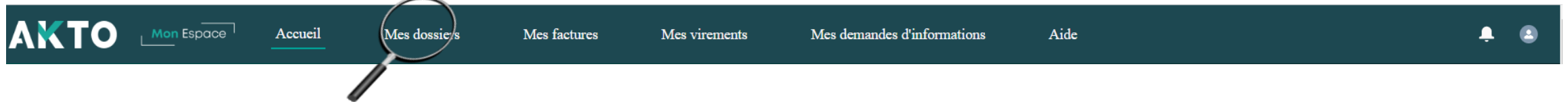
Suivant

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

The interface shows a search bar with a refresh icon, a filter button labeled 'Afficher mes filtres', and a search input field with the placeholder 'Que recherchez-vous ?'. Below the search bar, the heading 'Mes résultats' is followed by a table with columns: 'Numéro', 'Intitulé de la formation', 'Date début', 'Date de fin', 'Entreprise', and 'État'. The table is currently empty, displaying a loading spinner in the center. A dropdown menu is visible at the bottom left of the table area.

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

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

Contrat d'apprentissage

Mon Espace

Étapes

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

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

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

[Retour au sommaire](#)

Étapes

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

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

Rechercher un établissement par :

- Raison sociale
- SIRET
- Ville

Et le sélectionner

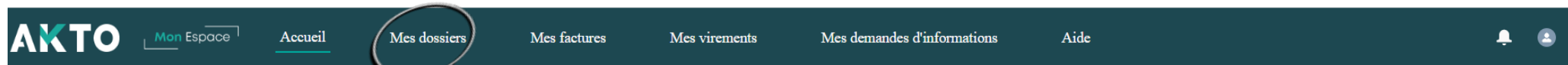
Contrat d'apprentissage

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

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

Téléphone

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

Effectif 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

AO2R

Sauvegarder et quitter

Précédent

Suivant

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

Cliquer sur
« suivant »

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

Formation

Référence interne entreprise

Souhaitez-vous rechercher votre formation

Par Code RNCP

Par Code Diplôme

* 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

Obligatoire

Obligatoire

Obligatoire

* Modalité pédagogique

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

Présentielle

Obligatoire

Formation

Référence interne entreprise

REF ZA

Souhaitez-vous rechercher votre formation

Par Code RNCP

Par Code Diplôme

* Code RNCP

Code Diplôme

RNCP12508 - CUISINE

40022106

Intitulé précis

Spécialité de la formation (NSF)

CUISINE

221

* Date de début du cycle de formation

* Date de fin des épreuves ou examens

* Durée de formation

02/01/2023

31/12/2024

900

* Modalité pédagogique

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

Présentielle

69 - Autre diplôme ou titre de niveau bac +3 ou 4

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

SIRET : 491618

N° d'activité : 1

UAI : 9760487

Adresse : 75 R

75015 PARIS

Qualiopi : Apprentissage - Non certifié

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)

0030 (ORLEANS)

Raison sociale :

SIRET : 85294

N° d'activité : 1

UAI :

Adresse : 4 RUE CHARLES DE COULOMB

45100 ORLEANS

Qualiopi : Apprentissage - Certifié

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)

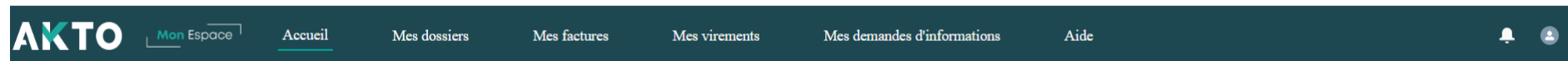
* Nom de naissance	Nom d'usage (si différent)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obligatoire	
* Prénom	Sexe
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obligatoire	
Date de naissance	Nationalité
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Département de naissance	Numéro de sécurité sociale (NIR)
<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 bénéficier de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé
<input type="button" value="Oui"/> <input type="button" value="Non"/>	<input type="button" value="Oui"/> <input type="button" value="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](#)



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

[Retour au sommaire](#)

Étapes

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

AKTO Mon Espace

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

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

Situation apprenti(e)

Situation avant contrat

1 - Scolaire

Dernier diplôme ou titre préparé

33 - CAP

Dernière classe / année suivie

01 - l'apprenti a suivi la dernière année du cycle de formation et a obtenu le diplôme ou titre

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé

BAC

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

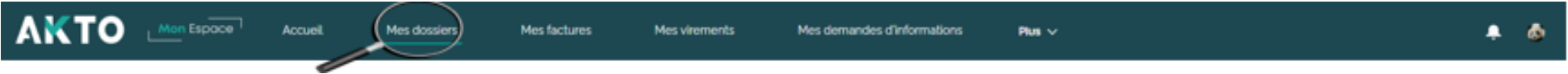
61 - 1ère année de Master

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	<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
**Sauvegarder
et quitter**, une
fenêtre s'affiche



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



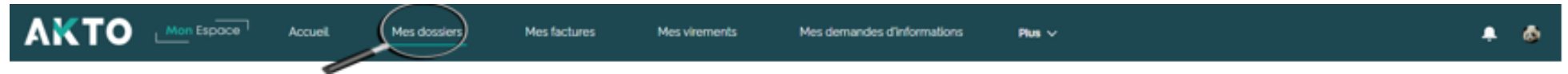
Confirmer

Voulez-vous enregistrer pour plus tard ?

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:

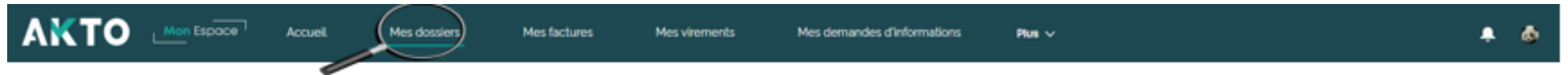
https://rec-akto.cs174.force.com/monespace/s/apprentissage?c__sfl=true&c__instanceId=a3a7Z0000001rel7QAI

Copier le lien

Envoyez-moi le lien par e-mail

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

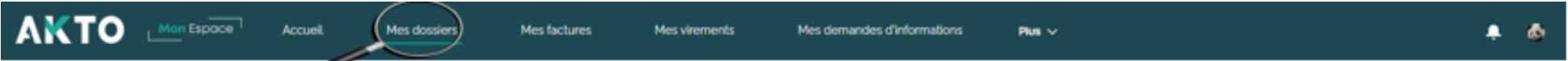
Oui

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	


Détails

Supprimer le brouillon

Reprendre mon brouillon



Brouillon du 30/06/2023

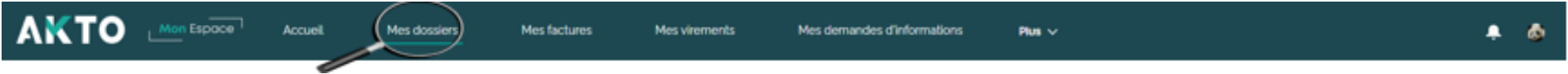
Les brouillons ou les dossiers saisis sous mandat de gestion sont indiqués avec le logo 



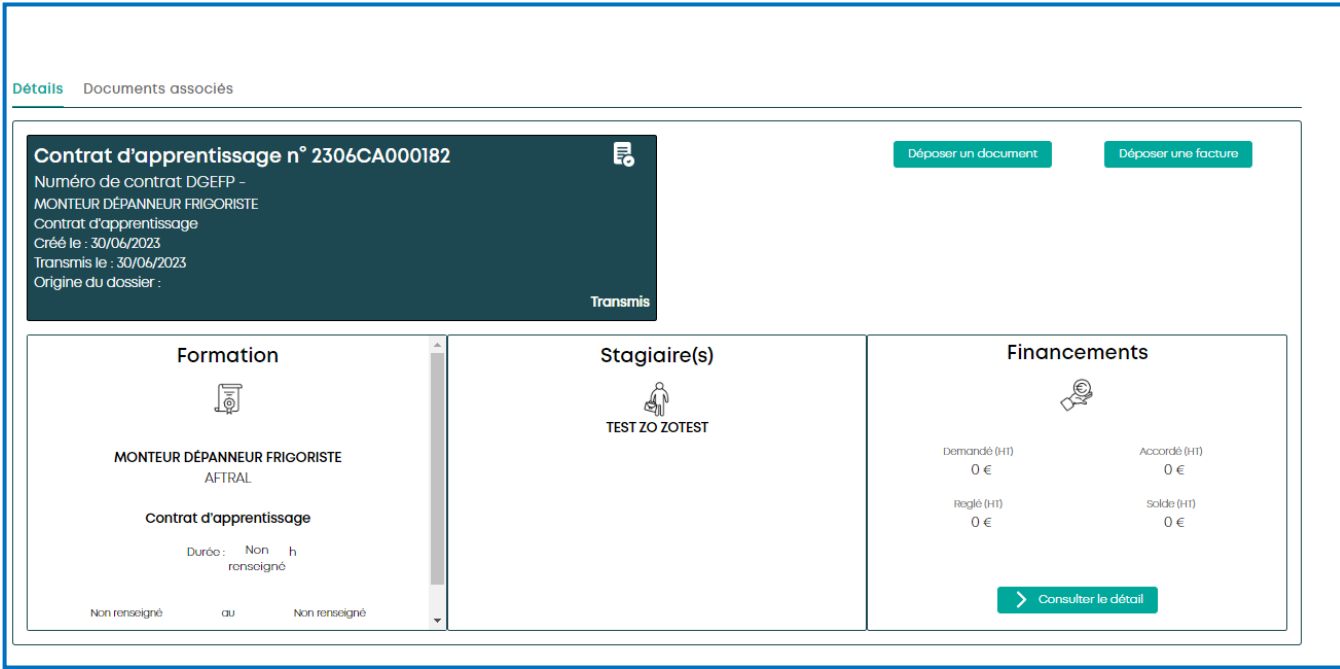
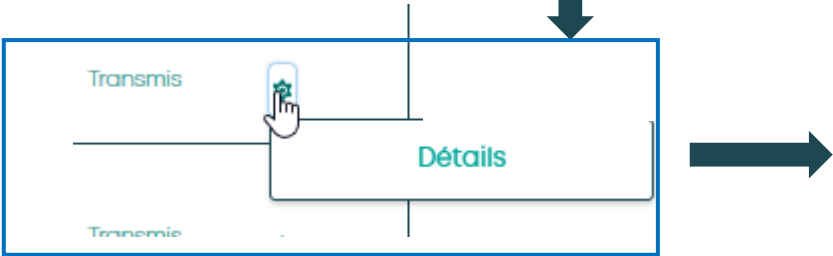
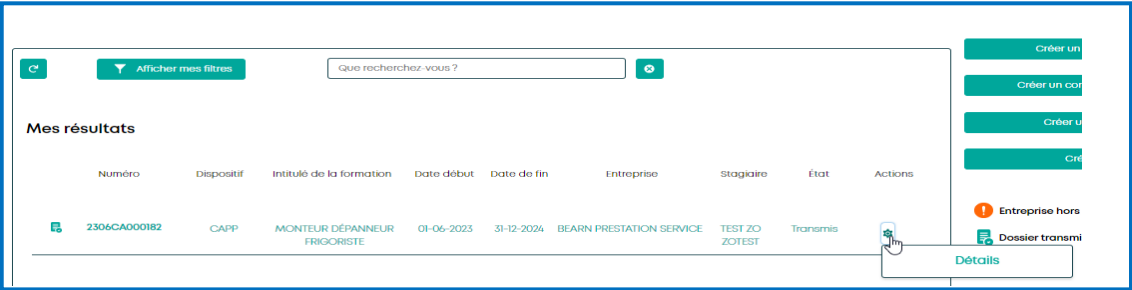
Dossier transmis sous mandat de gestion

- Sauvegarder
- Rechercher son dossier

Contrat d'apprentissage Mon Espace



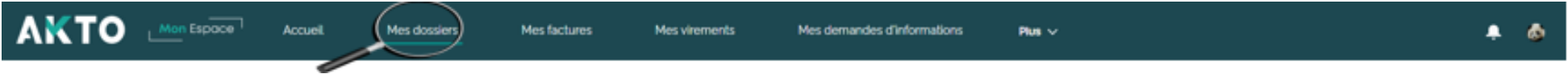
Visualiser le détail du dossier



- Sauvegarder
- Rechercher son dossier
- Consulter les documents

Contrat d'apprentissage

Mon Espace



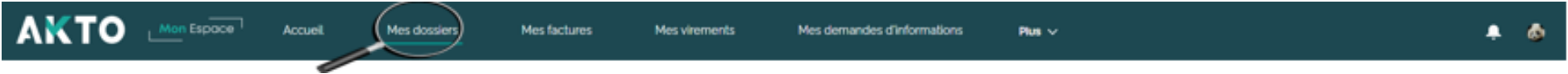
Visualiser les documents associés au dossier, vous pouvez les consulter et les télécharger

Détails Documents associés						
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	

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

Contrat d'apprentissage

Mon Espace



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)	Transmis	
Brouillon du 29/09/2023	CAPP				ACE VOYAGES	Brouillon	

Détails

Supprimer

Reprendre

Dupliquer



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.

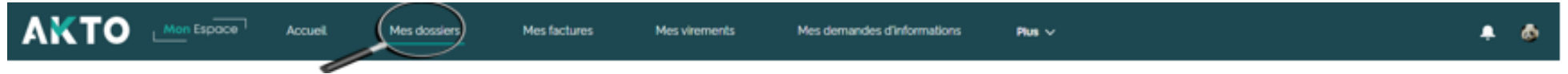
Annuler

Valider

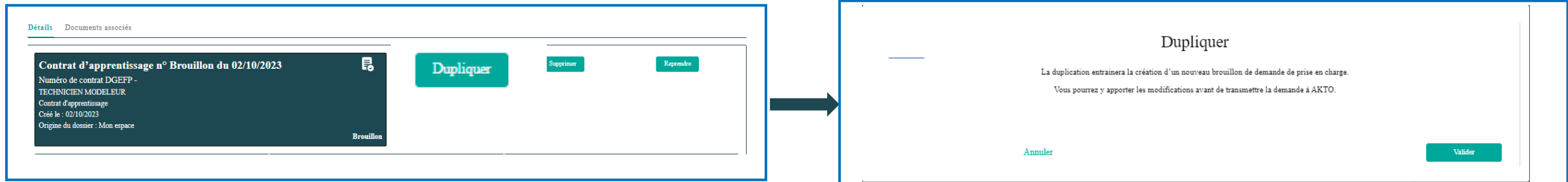
La duplication entraine un nouveau brouillon dans lequel certains champs sont déjà complétés. Il convient de vérifier les champs dans les formulaires et y apporter des corrections si besoin avant de transmettre le contrat dupliqué.

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

Contrat d'apprentissage Mon Espace



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.akto.fr

