

**AKTO**

Mon Espace

# **Contrat d'apprentissage Adhérent**

**Version Juin. 2024**

# Sommaire

1

Aide à la saisie

2

Accès Adhérent

3

Saisie du contrat  
d'apprentissage

4

Le brouillon


5

Liens utiles

# 1

## Aide à la saisie

# Aide à la saisie

L'obligation de saisie d'un champ est signalée par un astérisque rouge	 Type de qualification visée
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 RNCP12300 - DIAGNOSTIQUEUR TECHNIQUE IMMOBILIER 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 2021</div><div>Sun Mon Tue Wed Thu Fri Sat 30 31 1 2 3 4 5</div></div>

# Message alerte/erreur

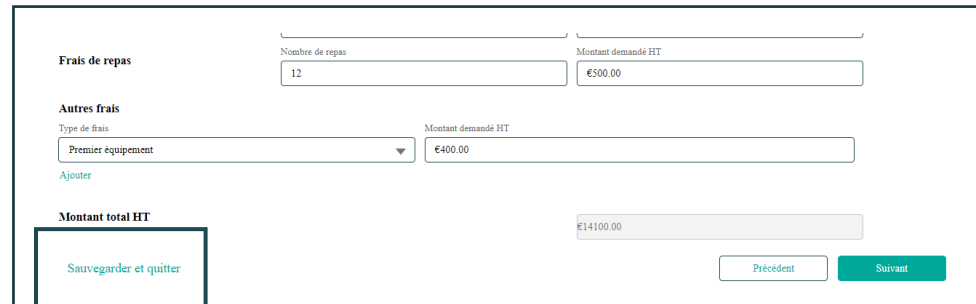
<div>Messages lors de la saisie</div> <div>Exemples :</div>	<div><div>* Début de formation</div><div><input type="text" value="11"/></div><div>Saisissez une valeur de date valide au format JJ/MM/AAAA.</div></div> <div><div>* Code postal</div><div><input type="text" value="eazea"/></div><div>Veuillez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

# Sauvegarder la saisie

À tout moment vous pouvez sauvegarder votre saisie et quitter

Exemple:

Cliquer sur sauvegarder un message apparait pour confirmer cliquer sur OK



The form contains the following elements:

- Frais de repas**: Number of meals (12) and Amount requested HT (€500.00).
- Autres frais**: Type of fee (Premier équipement) and Amount requested HT (€400.00).
- Montant total HT**: €14100.00.
- Buttons**: "Sauvegarder et quitter" (highlighted with an upward arrow), "Précédent", and "Suivant".



The dialog box contains the following elements:

- Title**: Confirmer.
- Text**: Voulez-vous enregistrer pour plus tard ?.
- Buttons**: "Annuler" and "OK".



**Votre OmniScript est enregistré pour plus tard.**

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

[https://akto--rec.sandbox.my.site.com/monespace/s/apprentissage?c\\_\\_sfl=true&c\\_\\_instanceId=a3a7Z000001shibQAA](https://akto--rec.sandbox.my.site.com/monespace/s/apprentissage?c__sfl=true&c__instanceId=a3a7Z000001shibQAA)

Copier le lien

Envoyez-moi le lien par e-mail


# Reprendre le brouillon

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

Afficher mes filtres

Que recherchez-vous ?

Mes résultats


Número	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

Reprendre

Dupliquer



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 Adhérent**



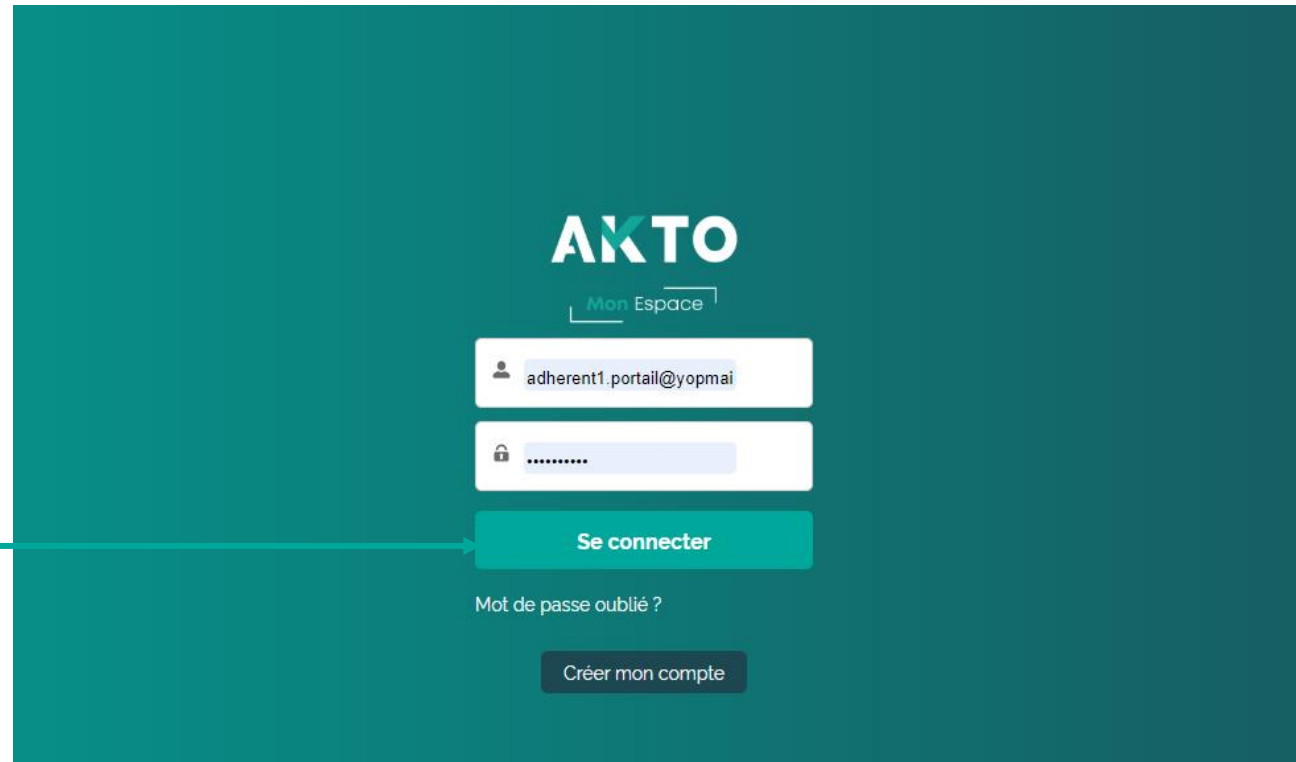
# Contrat d'apprentissage

## 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 'adherent1.portail@yopmai', 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'. A red arrow points from the text 'Se connecter' on the left to the 'Se connecter' button.

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](#)

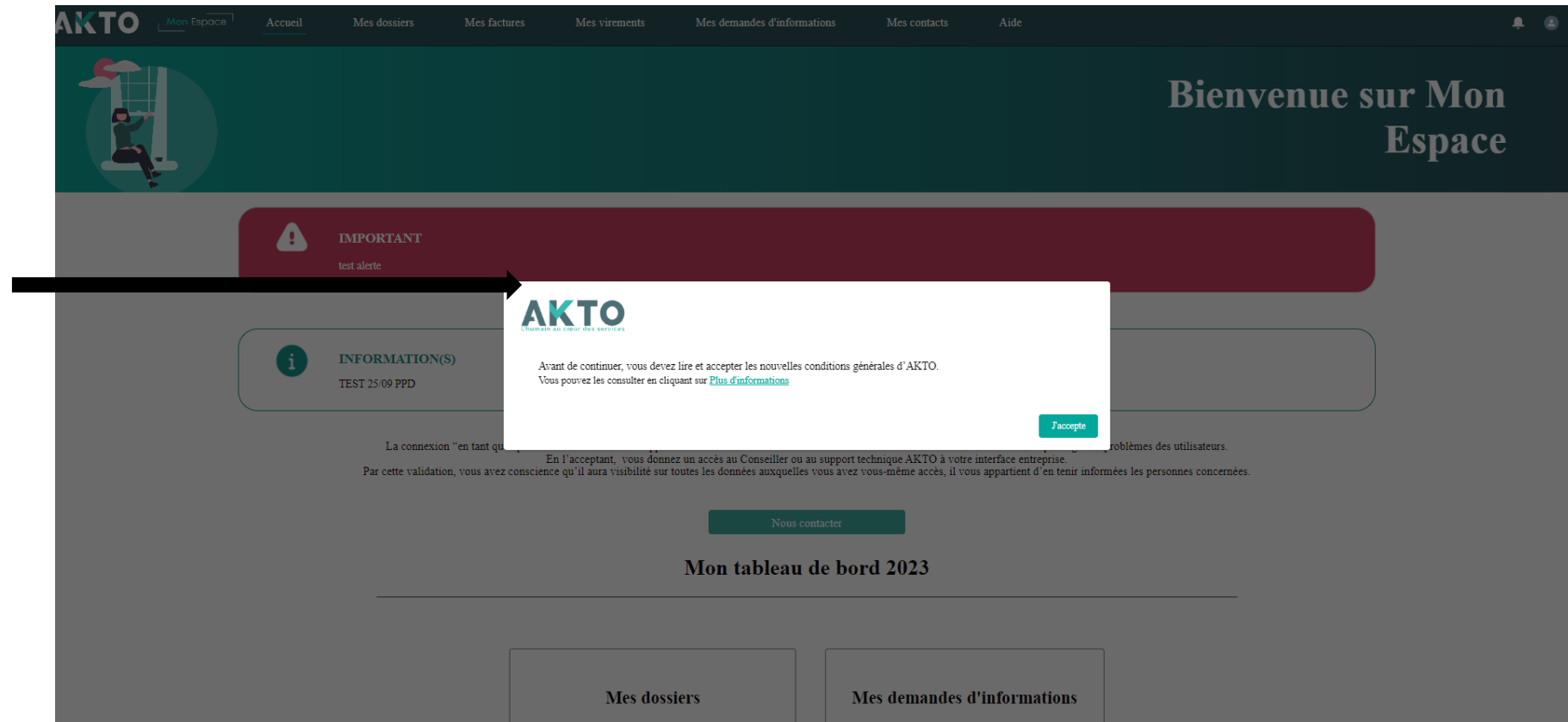
# 3 Saisie du contrat d'apprentissage

# 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](#)

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

Mes dossiers

 INFORMATION(S)

Retrouvez vos Informations utiles sur le site d'AKTO :

- Les règles de prix en charge 2023 : <https://www.akto.fr/financer-une-formation/regles-de-prix-en-charge/>
- Les contributions conventionnelles (si votre entreprise est concernée) ainsi que l'accès à votre espace en ligne de déclaration : <https://www.akto.fr/virement-votre-contribution-formation/>
- Les infographies détaillant les démarches administratives à effectuer pour déposer une demande de financement ou un contrat en alternance : <https://www.akto.fr/financer-une-formation/infos-de-@akto-de-contrat-en-alternance-deposer-formation/>

Contact AKTO

Consultez les coordonnées de votre contact dédié AKTO dans la rubrique [Mes Contacts de Mon Espace](#).

En cas de difficulté de connexion, de saisie ou transmission de vos demandes de financement, nos équipes sont joignables au 01 88 12 10 00, du lundi au jeudi de 9h à 12h30 et de 13h30 à 17h, le vendredi de 9h à 12h et de 13h30 à 16h30 (heures métropolitaines).

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

52

En cours de traitement

3

Incomplets

Mes demandes d'informations

0

En cours de traitement

0

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 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.




# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace


[Retour au sommaire](#)



### Liste de mes dossiers

  Afficher mes filtres  

**Mes résultats**

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

### Mes actions



Créer un contrat d'apprentissage

Créer un contrat de professionnalisation

Créer une action de formation

Créer un contrat Pro A

### Légende

-  Entreprise hors de périmètre AKTO
-  Dossier transmis sous mandat de gestion



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

# 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](#)

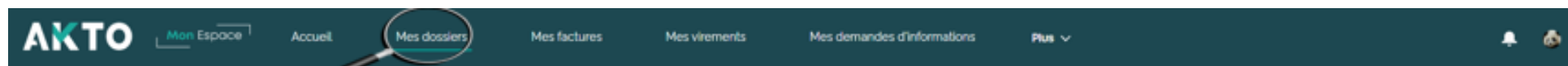
Cocher la case :

☒ 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



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

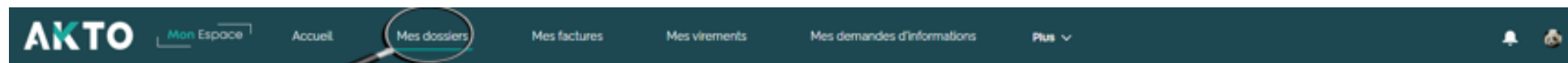
\* Email

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

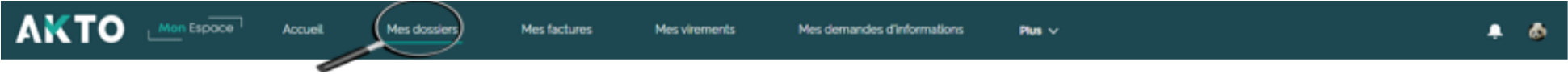
za.za@yopmail.com



## Étapes

- 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 ?

Secteur privé

Secteur public

\* Effectif total de l'entreprise

Obligatoire

\* Type d'employeur

-- Sans valeur --

Obligatoire

\* Employeur spécifique

-- Sans valeur --

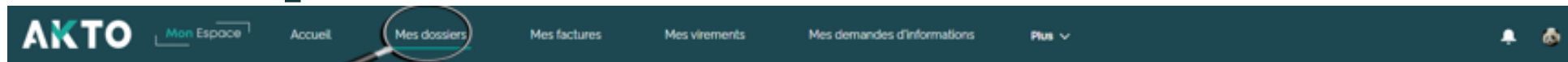
Obligatoire

Caisse de retraite complémentaire

AG2R

# 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)

[Nouvel établissement](#)

Raison

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

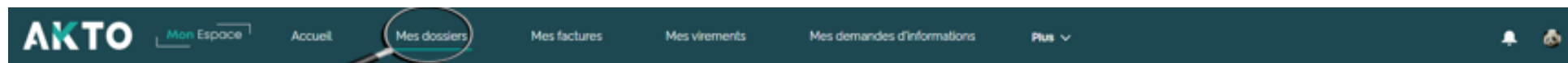
2378 - Travail temporaire intérimaire

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

- ✓ 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

- ✓ 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

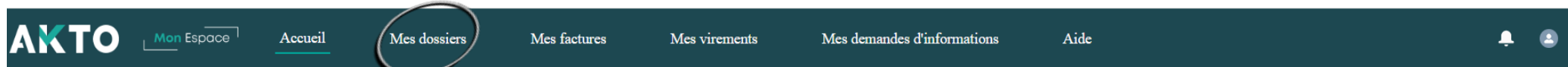
\* Modalité pédagogique

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

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

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

### Rechercher un code RNCP/code diplôme

#### Formation

Référence interne entreprise

Souhaitez-vous rechercher votre formation

Par Code RNCP

Par Code Diplôme

\* Code RNCP

Obligatoire

Code Diplôme

Intitulé précis

Spécialité de la formation (NSF)

\* Date de début du cycle de formation

Obligatoire

\* Date de fin des épreuves ou examens

Obligatoire

\* Durée de formation

Obligatoire

\* Modalité pédagogique

Obligatoire

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

Obligatoire

#### Formation

Référence interne entreprise

Souhaitez-vous rechercher votre formation

Par Code RNCP

Par Code Diplôme

\* 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)

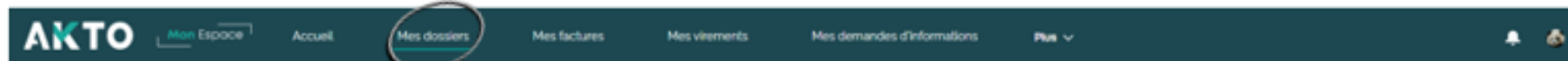
Compléter les champs (obligatoires) et cliquer sur suivant

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

- ✓ Employeur
- ✓ Formation
- ✓ Apprenti(e)
- RNCP inactif
- 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 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*

*Le code RNCP183 a été remplacé par le RNCP37876. Nous vous invitons à le modifier. A défaut, nous ne pourrions engager le contrat et une relance vous sera transmise*

Modifier

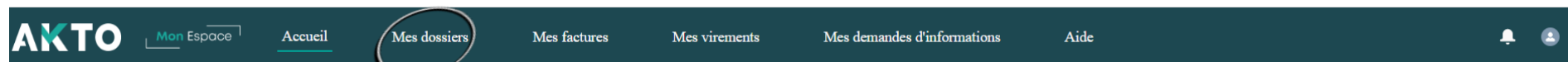
Continuer

Remarque : Si vous avez choisi une certification inactive

Un message informatif s'affiche

# Contrat d'apprentissage Mon Espace

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



## Rechercher un établissement OF/CFA

**Dénomination du CFA**

\* CFA d'entreprise

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

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

Rechercher un établissement par:

- Raison sociale
- Siret
- ville

**Dénomination du CFA**

\* CFA d'entreprise

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

Raison sociale :

SIRET :

N° d'act :

UAI :

Adresse : 4 RUE CHARLES DE COULOMB  
45100 ORLEANS

**Qualiopi : Apprentissage - Certifié**

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace

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



### Rechercher un établissement OF/CFA

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

**Dénomination du CFA**  
\* CFA d'entreprise  
   
Recherchez un établissement (par Raison sociale, SIRET ou Ville)

### Renseignez votre SIRET

Numéro de SIRET

  
☐ Entreprise à l'étranger

#### Étapes

- **Renseignez votre SIRET**
- Informations complémentaires



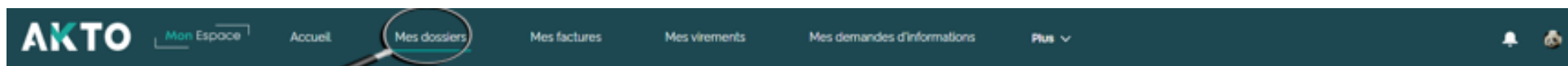
Cocher  
Si le CFA  
responsable  
est le lieu de  
formation



L'établissement s'affiche avec  
l'information

# 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

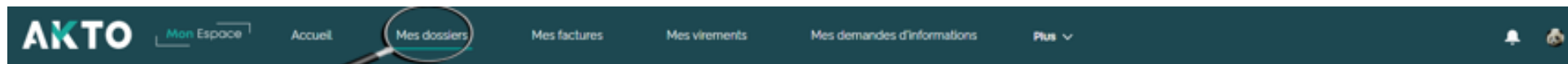
## Dénomination du lieu de formation principal

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

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

# 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



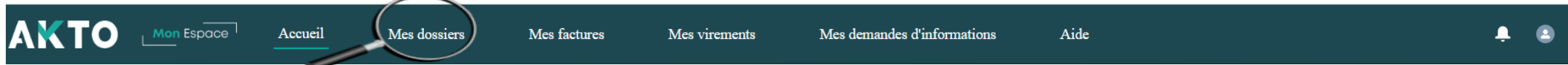
### Étapes

☒ Renseignez votre SIRET

☐ Informations complémentaires

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

### Demander la création d'OF

Un formulaire prérempli s'affiche que vous pouvez compléter et valider,

#### Informations complémentaires

* Raison sociale	SIRET
<input type="text"/>	450 <input type="text"/>
Numéro de déclaration d'activité	* Code NAF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Adresse de l'organisme de formation

Destinataire	Service
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Complément d'adresse (ZI, ZA, immeuble, ...)	
<input type="text" value="2 A 4"/>	
* N° et Libellé de voie	
<input type="text" value="2 PLACE GAMBETTA"/>	
Mentions spéciales (BP, CS, ...)	
<input type="text"/>	
* Code postal	* Ville
<input type="text" value="75020"/>	<input type="text" value="PARIS 20"/>

#### Étapes

- ✓ Renseignez votre SIRET
- **Informations complémentaires**

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace



### Renseigner les frais inhérents à la formation

et cliquer sur suivant,

- Coûts pédagogiques
- Frais annexes

Subrogation de paiement au CFA

**Frais facturés par le CFA (Paiement direct au CFA)**

**Coûts pédagogiques** \* Montant demandé HT

€12000.00

**Frais annexes supportés par le CFA**

**Frais d'hébergement**

Nombre de nuitées	Montant demandé HT
<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="€1200.00"/>

**Frais de repas**

Nombre de repas	Montant demandé HT
<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="€500.00"/>

**Autres frais**

Type de frais	Montant demandé HT
<input type="text" value="Premier équipement"/>	<input type="text" value="€400.00"/>

[Ajouter](#)

**Montant total HT**

€14100.00

A tout moment, vous pouvez sauvegarder votre saisie et quitter en cliquant



- ✓ 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)

Les champs avec \* sont obligatoires.

#### Informations apprenti(e)

\* Nom de naissance  
50 caractères max

Nom d'usage (si différent)  
50 caractères max

Le premier prénom de l'apprenti(e) selon l'état civil  
50 caractères max

\* Sexe

Féminin

\* Date de naissance

01/02/2000

\* Nationalité

1 - Française

\* Numéro de sécurité sociale (NIR) ⓘ

700777777777777

\* Département de naissance

75

\* Commune de naissance

PARIS

\* Régime social

2 - URSSAF

\* Catégorie socio-professionnelle (CSP)

Employé

\* Déclare être inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau

Oui Non

\* Déclare bénéficier de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé

Oui Non

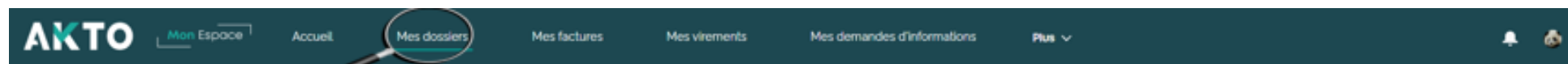
Déclare avoir un projet de création ou de reprise d'entreprise

Oui Non

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

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

### 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

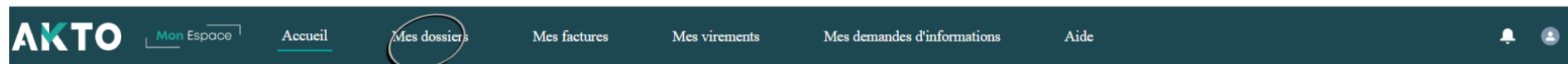
Afin de transmettre l'accord de financement à l'apprenti, nous vous invitons à nous communiquer au plus vite son adresse mail

Renseigner les  
coordonnées de  
l'apprenti(e)



# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace

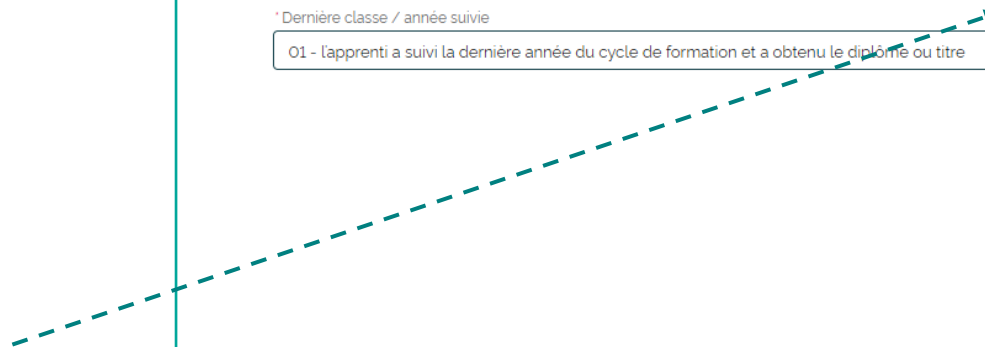


### Renseigner les informations apprenti (e)

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

\* Dernier diplôme ou titre préparé

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

\* Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé

BAC

\* Diplôme ou titre le plus élevé obtenu

42 - Baccalauréat général

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

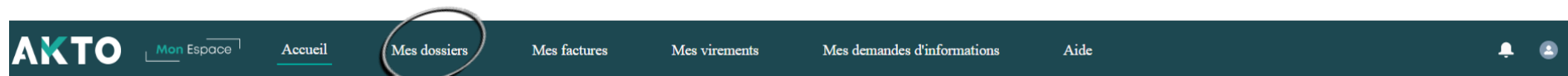
49 - Autre diplôme ou titre de niveau bac

33 - CAP

34 - BEP

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace



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

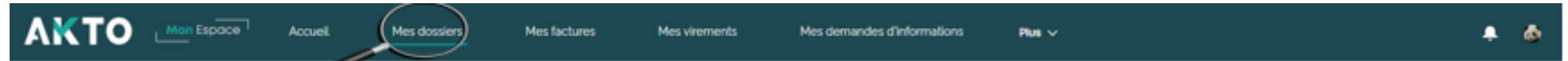
Mentions spéciales (BP, CS, ...)

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

- ✓ 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](#) [Aide](#)

**✓ 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

Numéro de sécurité sociale (NIR)  Courriel

Emploi occupé  Diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu

**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)

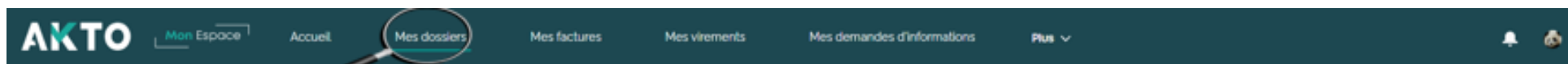
Pour les entreprises de travail temporaire :

- La saisie des deux maîtres d'apprentissage est obligatoire

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

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

Compléter les informations en lien avec le contrat



### 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

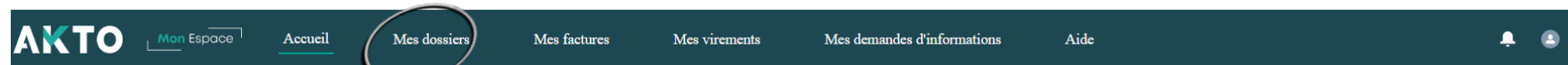
Date d'effet de l'avenant

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

### 2ème 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"/>

### 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 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](#)

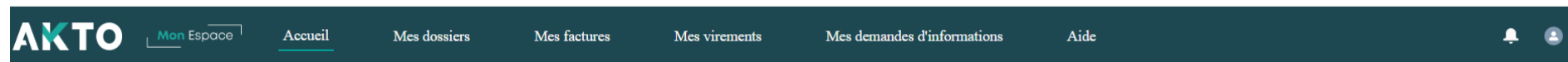
[Précédent](#)

[Suivant](#)

Cliquer sur suivant

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

### Synthèse

Les pièces seront à insérer après la validation du contrat

#### L'employeur

Raison sociale : Agence fictive FAFTT  
Voie : la  
Lieu dit :  
Code postal : 75001  
Ville : PARIS  
Code IDCC de la convention collective applicable : 2378  
SIRET : 01555035300013  
Nombre de salariés : 11  
Téléphone : 0111111111  
Courriel : tom.ranks@yopmail.com

#### L'apprenti(e)

Nom complet : ELISABETH CAMUS  
Nom d'usage : BERTRAND  
Voie : 24 rue  
Lieu dit :  
Code postal : 75019  
Ville : paris  
Date de naissance : 01/02/2000  
Niveau de formation : 64 - Bachelor Universitaire de technologie BUT  
Situation avant contrat : 1 - Scolaire  
Situation handicap : Non  
Inscription sur la liste des sportifs : Non  
Projet de création ou reprise d'entreprise : Oui

#### Les maîtres d'apprentissage

Nom complet : ARLAIN FRAN  
Date de naissance : 01/01/1980  
Courriel :  
Emploi occupé :  
Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :  
Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :  
Nom complet :  
Date de naissance : 01/01/1970  
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 : 01/10/2023  
Date de début d'exécution du contrat : 01/10/2023  
Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : 31/12/2024  
Date de début de formation pratique chez l'employeur : 05/10/2023  
Intitulé : CONDUCTEUR D'APPAREILS DES INDUSTRIES CHIMIQUES  
Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 64 - Bachelor Universitaire de technologie BUT  
Modalité de la formation : Présentielle  
Intitulé précis de la qualification préparée : CONDUCTEUR D'APPAREILS DES INDUSTRIES CHIMIQUES

Commentaire

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

Sauvegarder et quitter

Précédent

Suivant

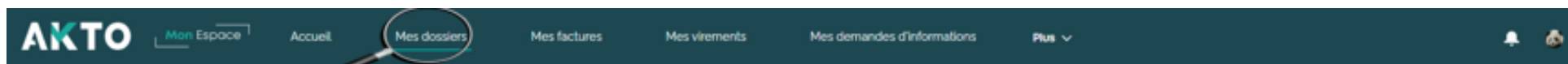
La synthèse vous permet de vérifier les éléments saisis

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

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace

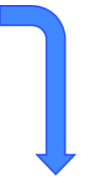
[Retour au sommaire](#)

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

 <b>MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE L'INSERTION</b> <small>Laboratoire Qualité Preuve(s)</small>		<b>Contrat d'apprentissage</b> <small>(art. L6211-1 et suivants du code du travail)</small>		 N° 3102-99	
<p align="center"><b>Mode contractuel de l'apprentissage :</b></p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> employeur privé     <input type="checkbox"/> employeur « public »*           </p>					
<p><b>Nom et prénom ou dénomination :</b> N° SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :</p> <p>QU Adit lion du contrat : -</p> <p>N° / Voie : 6 RUE DE CHATILLON Employeur spécifique : 1</p> <p>Complément : Code activité de l'entreprise (NAF) : 7010Z</p> <p>Code postal : 35510 Effectif total salariés de l'entreprise : 11</p> <p>Commune : CESSON SEVIGNE Convention collective applicable :</p> <p>Téléphone : 0111111111 CCN des entreprises de propreté et services associés du 2</p> <p>Courriel : phylis.vance@yopmail.com Code IDCC de la convention : 3043</p> <p>*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : <input type="checkbox"/></p>					
<p align="center"><b>L'APPRENTI(E)</b></p> <p><b>Nom de naissance de l'apprenti(e) :</b> CAMUS</p> <p><b>Prénom de l'apprenti(e) :</b> ELISABETH</p> <p><b>NIR de l'apprenti(e)* :</b> Date de naissance : 01/02/2000</p> <p>*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail Sexe : <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F</p> <p><b>Adresse de l'apprenti(e)* :</b> Département de naissance : 75</p> <p>N° / Voie : 14 RUE DE LA LIBERTÉ Commune de naissance : PARIS</p> <p>Complément : Nationalité : 1 Régime social : 2</p> <p>Code postal : 75019 Déclare être inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non</p> <p>Commune : PARIS Téléphone : 0111111111</p> <p>Courriel : albert.camus@yopmail.com</p> <p><b>Représentant légal (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)</b></p> <p>Nom de naissance et prénom : Dernier diplôme ou titre préparé : 42</p> <p>Adresse du représentant légal : Dernière classe / année suivie : 1</p> <p>N° / Voie : Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : bac</p> <p>Complément : Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 42</p> <p>Code postal : </p> <p>Commune : </p>					
<p align="center"><b>LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE</b></p> <p>Maitre d'apprentissage n°1 Nom de naissance : BA</p> <p>Maitre d'apprentissage n°2 Nom de naissance : ABBA CHARIF</p> <p>Prénom : </p> <p>Date de naissance : 01/04/1976</p>					
<p align="center"><b>LA FORMATION</b></p> <p>CFA d'entreprise : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non</p> <p>Dénomination : CPAS INST</p> <p>N° UAI du CFA : 80128640200012</p> <p>SIRET CFA : 80128640200012</p> <p><b>Adresse du CFA responsable :</b> Organisation de la formation en CFA :</p> <p>N° / Voie : ue Fondary Date de début du cycle de formation : 02/01/2023</p> <p>Complément : Date prévue de fin des épreuves ou examens : 02/01/2024</p> <p>Code postal : 75015 Durée de la formation : 800 heures</p> <p>Commune : PARIS</p> <p>Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat</p> <p>Fait à : PARIS</p> <p>Signature de l'employeur     Signature de l'apprenti(e)     Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)</p>					
<p align="center"><b>CADRE RÉSERVE À L'ORGANISME EN CHARGE DU DÉPÔT DU CONTRAT</b></p> <p>Nom de l'organisme : AKTO N° SIRET de l'organisme : 8530098200019</p> <p>Date de réception du dossier complet : Date de la décision : </p> <p>N° de dépôt : Numéro d'avancement : </p>					

\* 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)**



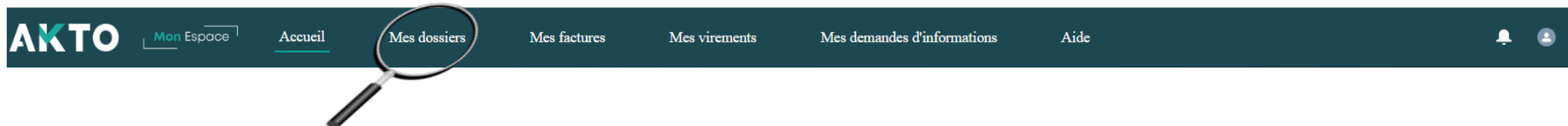
☒ L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat

Fait à : paris

Signature de l'employeur      Signature de l'apprenti(e)      Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)

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

# Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)

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

### 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**

## Pièces

**Votre dossier 2301CA000261 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	<button>Charger le document</button>	
Convention	<button>Charger le document</button>	
Convention de réduction de parcours tripartite	<button>Charger le document</button>	

Envoyer les pièces

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



# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace

AKTO

Mon Espace

Accueil

Mes dossiers

Mes factures

Mes virements

Mes demandes d'informations

Aide

Pièces

Les champs avec \* sont obligatoires.

Votre dossier 2310CA006677 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

Types de documents	Charger le document	Documents actuels
CERFA	Charger le document	
Convention	Charger le document	
Convention de réduction de parcours tripartite	Charger le document	

Envoyer les pièces

Liste des documents obligatoires signalée en rouge



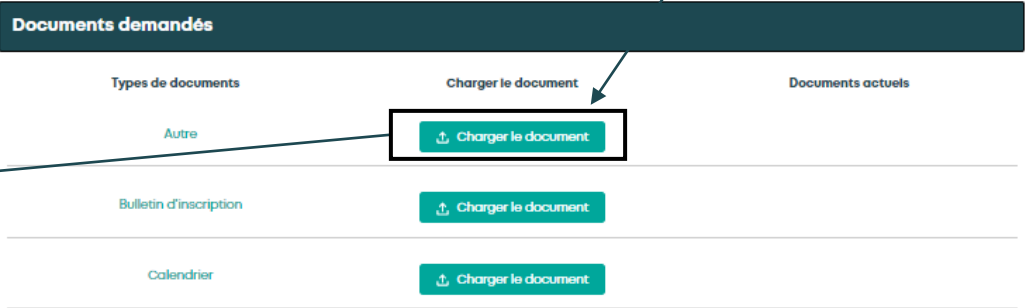
Liste des pièces à envoyer

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

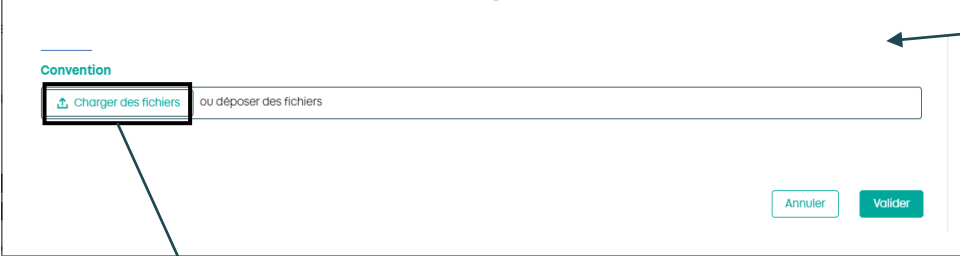
# Contrat d'apprentissage

## Pièces : focus chargement des pièces

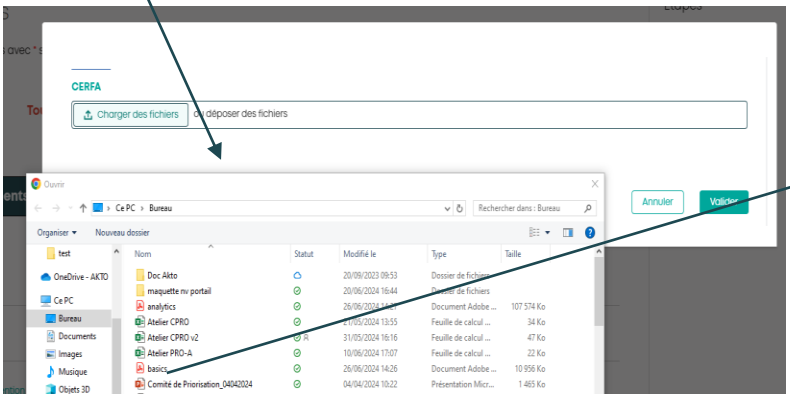
1-Cliquer sur le bouton "Charger le document"



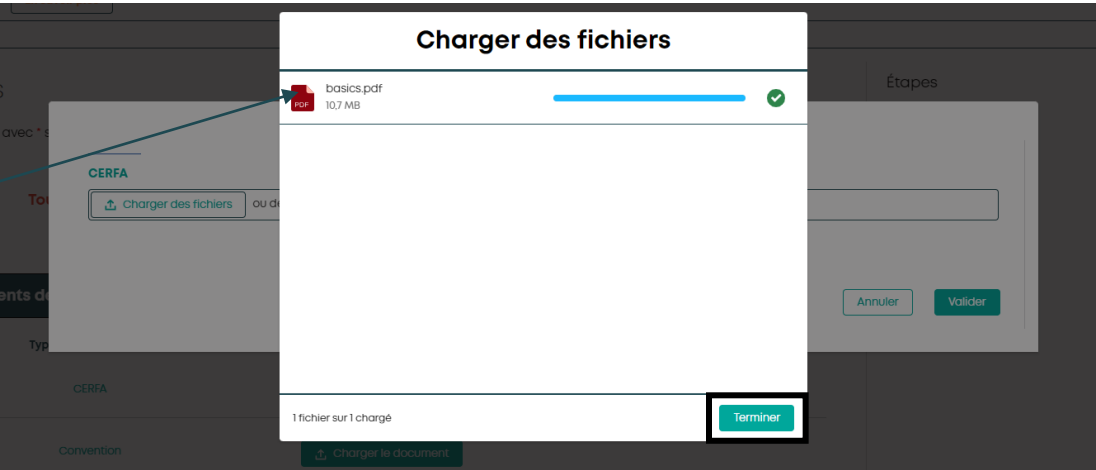
2-Cliquer sur le bouton charger des fichiers.



3-Sélectionner le document à charger



4-Le document est chargé, cliquer sur "Terminé"



# Contrat d'apprentissage

## Pièces : focus chargement des pièces

[Retour au sommaire](#)

5-Le document est bien chargé,  
"Valider" cette fenêtre

CERFA

[Charger des fichiers](#) ou déposer des fichiers

basics.pdf

Annuler Valider

6-Le document chargé apparaît  
dans la liste des pièces

Documents demandés		
Types de documents	Charger le document	Documents actuels
Bulletin de salaire	<a href="#">Charger le document</a>	
Calendrier	<a href="#">Charger le document</a>	
CERFA	<a href="#">Charger le document</a>	basics.pdf
Convention	<a href="#">Charger le document</a>	
Convention de réduction de parcours tripartite	<a href="#">Charger le document</a>	

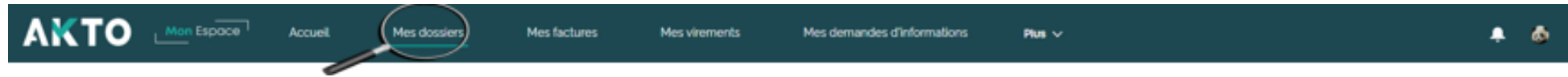
7- Envoyer les documents

[Envoyer les pièces](#)

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Le dossier est transmis directement à AKTO

Message visible après la soumission →

Vos pièces téléchargées ont bien été transmises.  
AKTO traitera votre demande dans les meilleurs délais  
Le service alternance AKTO  
Votre numéro de dossier est le : 2310CA006677

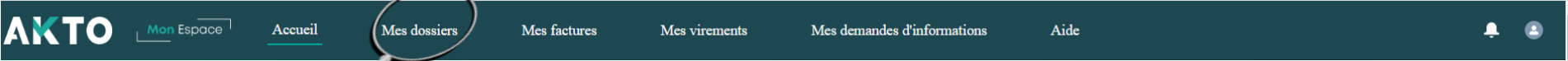
Dupliquer

Retour à la page dossier

# 4 **Le brouillon**

# 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)	<input type="text"/>	Logement (€/mois)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Autre
----------------------	----------------------	-------------------	----------------------	--------------------------------

**Sauvegarder et quitter**

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](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

AKTO

Mon Espace

Accueil

Mes dossiers

Mes factures

Mes virements

Mes demandes d'informations

Aide

RECHERCHER  
MON BROUILLON

Cliquer sur afficher mes  
filtres

Liste de mes dossiers

Afficher mes filtres

Que recherchez-vous ?

Deux possibilités:

- Filtrer par caractéristiques
- Filtrer par date

Masquer mes filtres

Que recherchez-vous ?

Filtrer par caractéristiques

Entreprise

Renseigner le nom de l'entreprise

Dispositif

Sélectionner des dispositifs

État du dossier

Sélectionner des états

Accordé

Attente pièces instruction

Attente pièces règlement

Brouillon

Closuré

En cours d'analyse

Refusé

Rupture

Filtrer par date

Date de début

Mes résultats

N°	Dispositif	Intitulé de la formation	Date début	Date de fin	Entreprise	Stagiaire	État	Actions
Brouillon du 26/01/2023	CAPP				RUFFIN		Brouillon	

Mes résultats

N°	Dispositif	Intitulé de la formation	Date début	Date de fin	Entreprise	Stagiaire	État	Actions
Brouillon du 26/01/2023	CAPP				RUFFIN		Brouillon	
Brouillon du 26/01/2023	CAPP	CUISINE	02-01-2023	31-12-2024	QUATRE EPINGLES	CAMUS ALBERT	A valider par l'employeur	<a href="#">Détails</a> <a href="#">Supprimer</a> <a href="#">Reprendre</a> <a href="#">Dupliquer</a>

Cliquer sur

[Détails](#)  
[Supprimer](#)  
[Reprendre](#)  
[Dupliquer](#)



# Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Dupliquer, supprimer,  
reprendre mon brouillon

Dupliquer

Supprimer

Reprendre

DétailsDocuments associés

Contrat de professionnalisation n° Brouillon du 05/10/2023

Numéro de contrat DGEFP -

Créé le : 05/10/2023

Origine du dossier : Mon espace

Brouillon

Dupliquer

Supprimer

Reprendre

Formation

Non renseigné

Non renseigné

Contrat de professionnalisation

Non renseigné

Durée : Non h  
rense  
igné

Stagiaire(s)

Financements

Demandé (HT)

0 €

Accordé (HT)

0 €

Réglé (HT)

0 €

Solde (HT)

0 €

> Consulter le détail

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace Pré-saisie of

### Mail reçu

Vous venez de recevoir un mail de la part de l'OF , qui vous informe qu'il a initié une demande en prise en charge à votre nom

Accéder à votre espace afin de reprendre le brouillon initié par l'organisme de formation,

AKTO

Mon Espace

Accueil

Mes dossiers

Mes factures

Mes virements

Mes demandes d'informations

Aide

Sandbox: Nouveau dossier à traiter

PA

noreply@salesforce.com de la part de Portail AKTO <andy.bernard@yopmail.com>

À phyllis.vance@yopmail.com

Répondre

Répondre à tous

Transférer

jeu. 26/01/2023 09:31

AKTO

L'humain au cœur des services

Bonjour,

Un prestataire de formation a initié une demande de prise en charge à votre nom. Cliquez sur le bouton ci-dessous pour accéder à la demande pré saisie.

Mon espace

A bientôt sur votre espace client.

suivez-nous sur :

in

AKTO

50

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



### Liste de mes dossiers

Que recherchez-vous ?								
Mes résultats								
Numéro	Dispositif	Intitulé de la formation	Date début	Date de fin	Entreprise	Stagiaire	État	Actions
Brouillon du 25/01/2023	CAPP	DIAGNOSTIQUEUR TECHNIQUE IMMOBILIER	03-01-2023	09-01-2026	NOCEA PROPRETE ET SERVICES	zoom za	Brouillon	
2301CA000296	CAPP	INGÉNIEUR DIPLÔMÉ DE L'ÉCOLE NATIONALE SUPÉRIEURE DES MINES DE PARIS	12-02-2023	08-01-2026	MANPOWER FRANCE	bkila lola	Transmis	
Brouillon du 26/01/2023	CAPP	CUISINE	02-01-2023	31-12-2024	QUATRE ÉPINGLES	CAMUS ALBERT	A valider par l'employeur	

Reprendre le brouillon en cliquant sur « Reprendre mon employeur »

A valider par l'employeur

Accordé

Détails

Supprimer

Reprendre

Dupliquer

A valider par l'employeur

Accordé

Détails

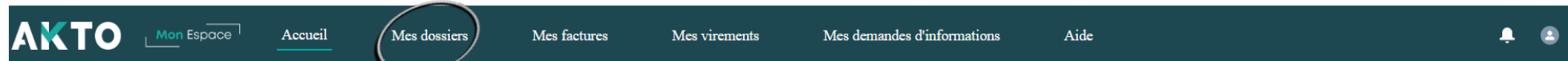
Supprimer

Reprendre

Dupliquer

# 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 (Maitre d'apprentissage, lieu d'exécution de la formation, etc)

### Etablissement

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

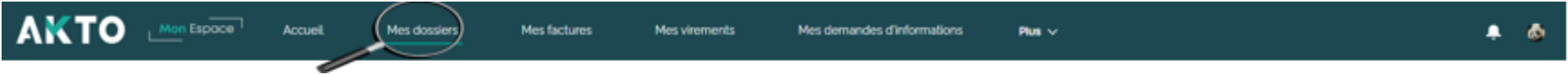
[Nouvel établissement](#)[Sauvegarder et quitter](#)[Précédent](#)[Suivant](#)

Reprendre le brouillon,  
vérifier les éléments  
saisis et les compléter

Soumettre le dossier  
(voir slides ci-dessus)

# 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 ») à partir la liste de mes dossiers

	Brouillon du 02/10/2023	CAPP	TECHNICIEN MODELEUR	01-10-2023	31-12-2024	M. Bertrand RANCHER	Brouillon		
	2309CA000134	CAPP	CHARPENTIER BOIS	01-06-2023	31-12-2024	AGENCE FICTIVE 50-299 (ORIGINELLE)	TEST ZO FOZA	Transmis	
	Brouillon du 29/09/2023	CAPP				ACE VOYAGES		Brouillon	

Détails

Supprimer

Reprendre

Dupliquer

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.

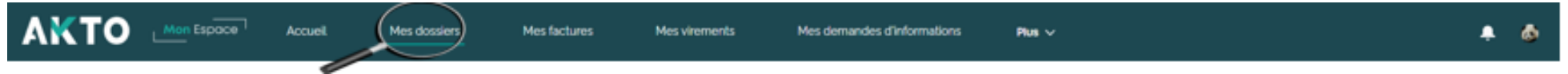
Annuler

Valider

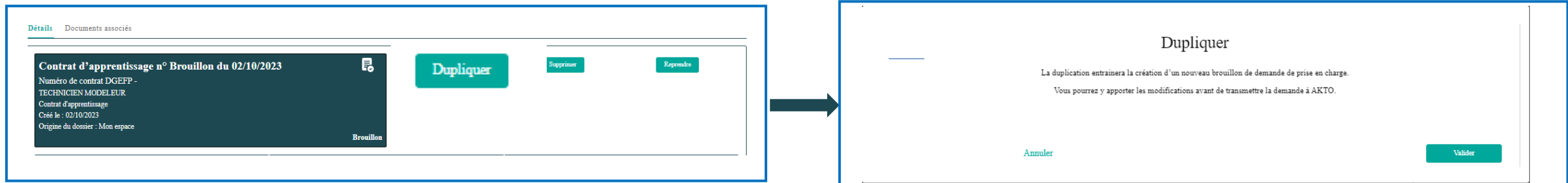
La duplication entraine un nouveau brouillon dans lequel certains champs sont déjà complétés. Il convient de vérifier les champs dans les formulaires et y apporter des corrections si besoin avant de transmettre le contrat dupliqué.

# 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 ») via le détail du dossier



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

Site internet AKTO : [AKTO](#)

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

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](http://www.akto.fr)

