

**AKTO**

Mon Espace

# **Contrat d'apprentissage Adhérent**

**Version Fév. 2024**

# Sommaire

1

Aide à la saisie

2

Accès Adhérent

3

Saisie du contrat  
d'apprentissage

4

Le brouillon

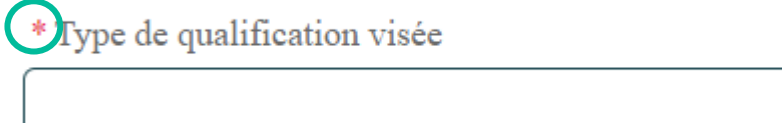
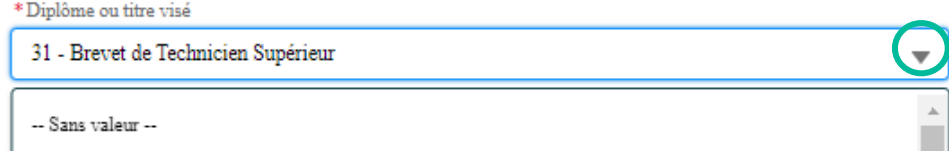
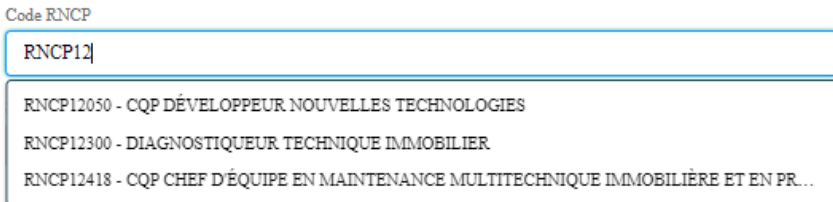
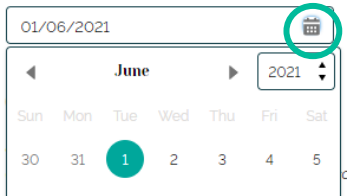
5

Liens utiles


**1**

# **Aide à la saisie**

# Aide à la saisie

<p>L'obligation de saisie d'un champ est signalée par un astérisque rouge</p>	
<p>Les champs comportant une flèche vers le bas signifient que vous devez choisir parmi une liste déroulante</p>	
<p>Certains champs sont en auto-complétion afin de faciliter leur saisie (Recherche établissement, recherche organisme de formation, code RNCP...)</p>	
<p>Pour les dates, cliquer sur le petit calendrier ou les saisir</p>	

# Message alerte/erreur

<p><b>Messages lors de la saisie</b></p> <p>Exemples :</p>	<p>* Début de formation <input type="text" value="11"/> </p> <p>Saisissez une valeur de date valide au format JJ/MM/AAAA.</p> <p>* Code postal <input type="text" value="eazea"/></p> <p>Veillez saisir 5 chiffres.</p>
<p><b>Messages d'alerte : message non bloquant vous informant d'une éventuelle incohérence</b></p> <p>Exemple :</p>	
<p><b>Messages d'erreur</b></p> <p>Exemples :</p>	<p>* Type de qualification visée <input type="text" value="-- Sans valeur --"/></p> <p>Numéro de sécurité sociale (NIR) <small>(Dans le cadre de l'article L.6353-10 du code du travail)</small> <input type="text" value="1880559236125"/></p> <p>Obligatoire</p> <p> Merci de bien vouloir corriger les erreurs suivantes :</p> <p>La période d'essai est au maximum de 2 semaines pour un CDD de 6 mois. La durée d'un contrat de professionnalisation doit être de 6 mois minimum, sauf avenant</p>
<p><b>Signalisation</b></p> <div data-bbox="351 1046 879 1196"><p> <b>Entreprise hors de périmètre AKTO</b></p><p> <b>Dossier transmis sous mandat de gestion</b></p></div> <p>Exemples :</p>	<p>Entreprise      Stagiaire</p> <p>BEARN PRESTATION SERVICE  TEST ZOTEST </p> <p> 2306CA000160      CAPP      INFOGRAPHISTE METTEUR EN PAGE</p>

# 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 screenshot shows a form with the following sections:

- Frais de repas**: Includes a text input for 'Nombre de repas' (value: 12) and a text input for 'Montant demandé HT' (value: €500.00).
- Autres frais**: Includes a dropdown menu for 'Type de frais' (value: Premier équipement), a text input for 'Montant demandé HT' (value: €400.00), and an 'Ajouter' button.
- Montant total HT**: A text input showing the total value of €14100.00.

At the bottom left, the button 'Sauvegarder et quitter' is highlighted with a red box. At the bottom right, there are 'Précédent' and 'Suivant' buttons.

The screenshot shows a confirmation dialog box with a dark header containing the word 'Confirmer'. Below the header, the text reads 'Voulez-vous enregistrer pour plus tard ?'. At the bottom, there are two 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

The screenshot displays a web application interface. At the top, there is a search bar with the placeholder text "Que recherchez-vous ?" and a filter button labeled "Afficher mes filtres". Below this is a table titled "Mes résultats" with columns: Numéro, Dispositif, Intitulé de la formation, Date début, Date de fin, Entreprise, Stagiaire, État, and Actions. Two rows of draft records are visible, both with the state "Brouillon".

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

A modal window titled "Détails" is open over the second row, containing the following options: "Supprimer", "Reprendre" (highlighted with a red box), and "Dupliquer".

Below the table, a notification message is displayed with a warning icon: "Formulaire mis à jour". The message text reads: "Le formulaire a été mis à jour depuis votre dernière sauvegarde. Cliquez sur Continuer pour recommencer à l'aide du formulaire mis à jour." A "Continuer" button is located below the message.

Annotations with arrows point to the "Reprendre" button in the modal and the "Continuer" button in the notification, with the following text:

- Cliquer sur **Reprendre mon brouillon**
- Ce message s'affiche, cliquer sur continuer pour finaliser la saisie du dossier,

# 2 Accès Adhérent

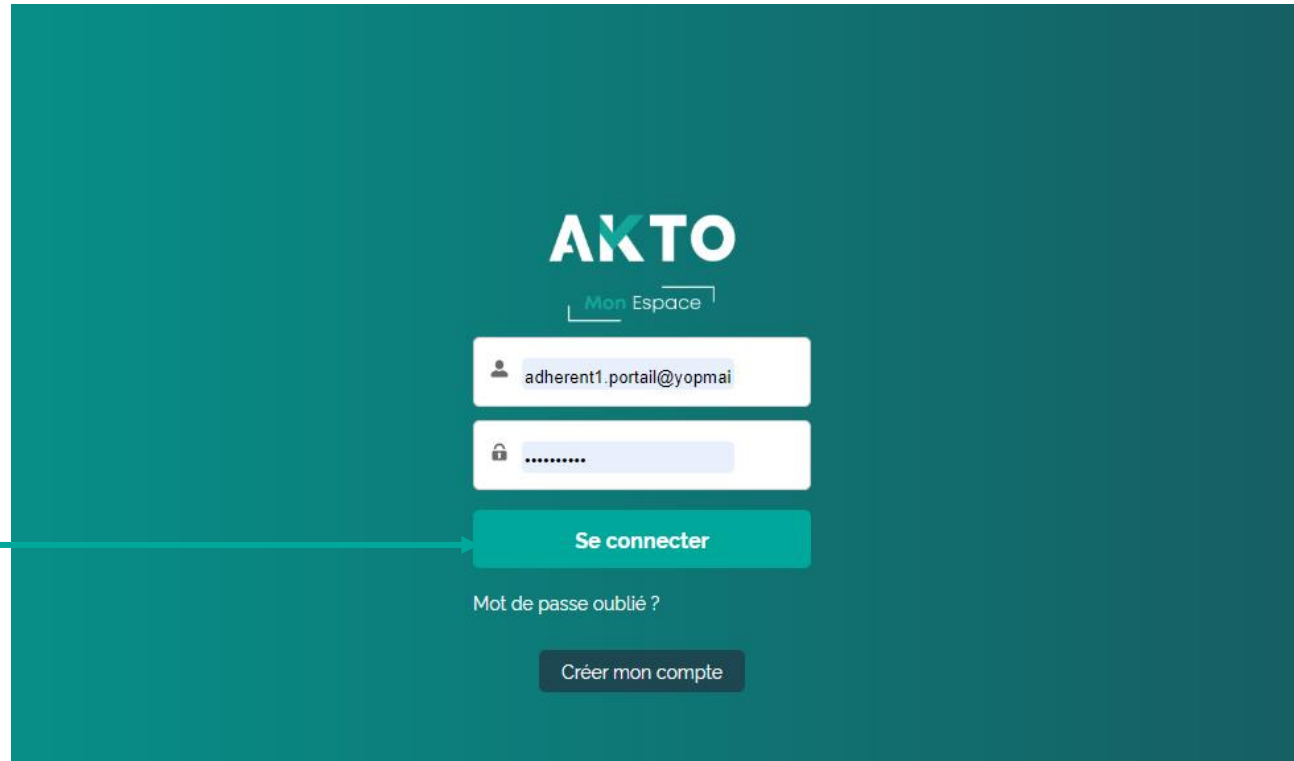


# Contrat d'apprentissage

## Accéder à « Mon Espace »

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

Se connecter



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

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

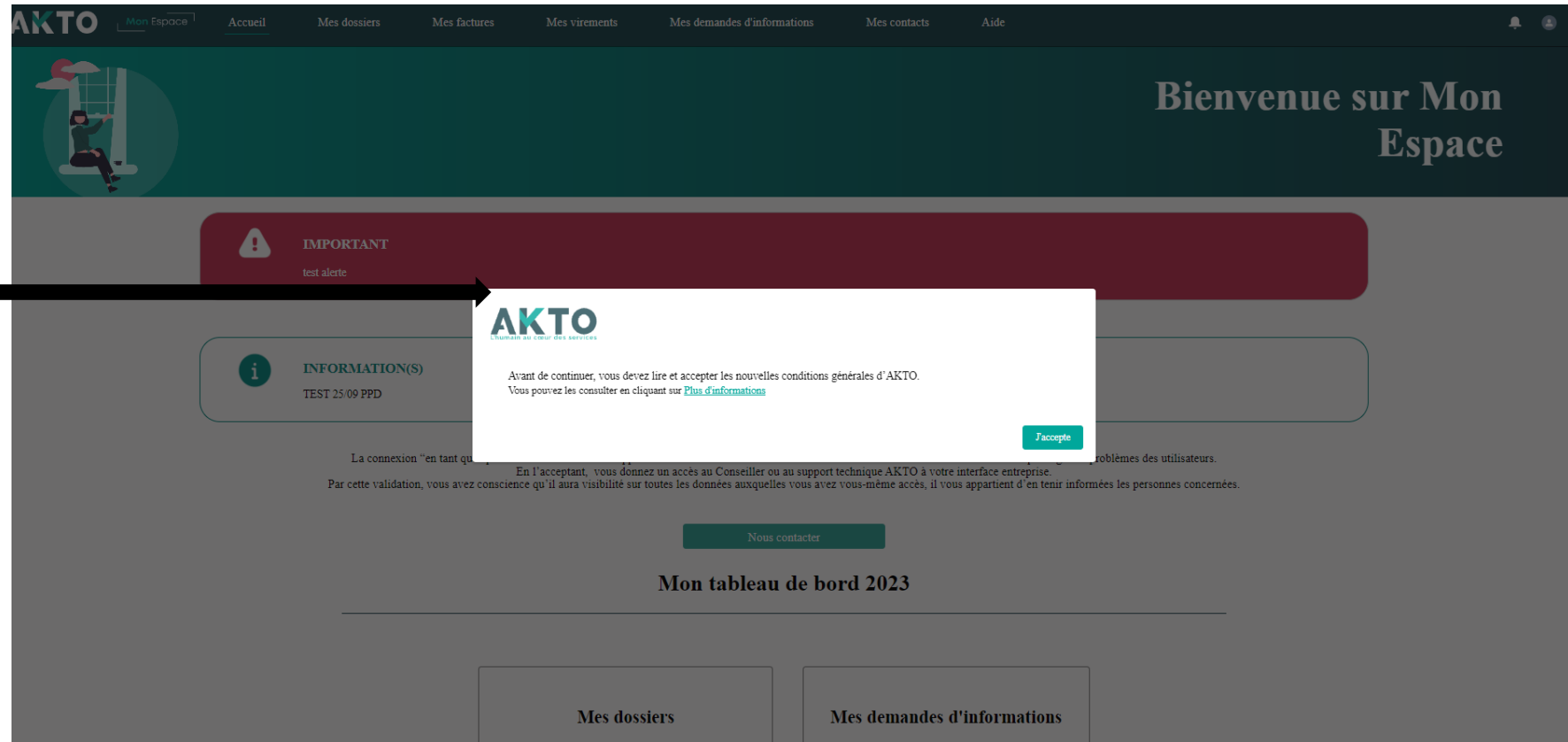
# 3

## Saisie du contrat d'apprentissage

# Contrat d'apprentissage Mon Espace

Première connexion:

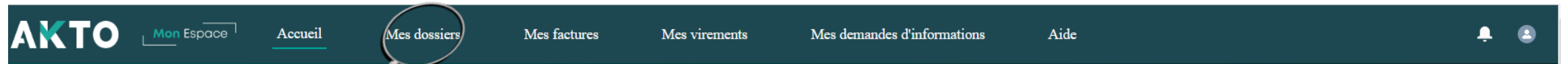
Avant de continuer, vous devez lire et accepter les nouvelles conditions générales d'AKTO. Vous pouvez les consulter en cliquant sur [Plus d'informations](#)



# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Mes dossiers

Cliquer sur **Mes dossiers**

**i** INFORMATION(S)  
Retrouvez vos Informations utiles sur le site d'AKTO :

- Les règles de prise en charge 2023 : <https://www.akto.fr/financer-une-formation/pages-de-prise-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/verser-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-jeu-de-contrat-alternance-dossier-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, à vous appartient d'en tenir informées les personnes concernées.

[Nous contacter](#)

### Mon tableau de bord 2023



### Mes autres démarches

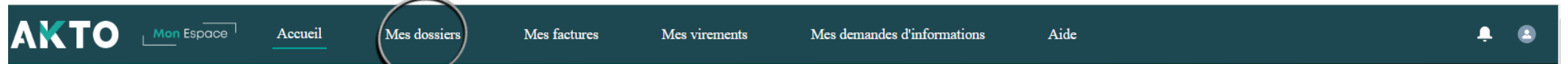
Secteurs d'activités du Travail temporaire, pour toutes vos actions qui ne sont pas liées à l'apprentissage ou au dépôt d'une demande/réclamation, rendez-vous sur votre espace :

[Secteur d'activités de 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

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

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

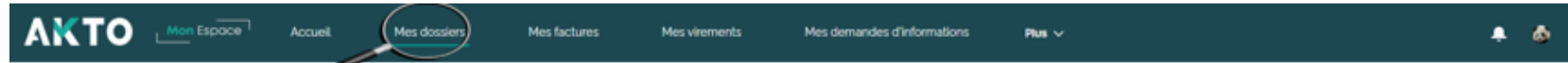
## Légende

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

## Étapes

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

# Contrat d'apprentissage Mon Espace



## 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

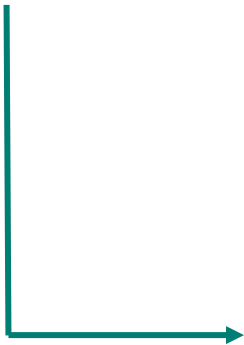
Sauvegarder et quitter

Précédent

Suivant

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.

Cocher la case :

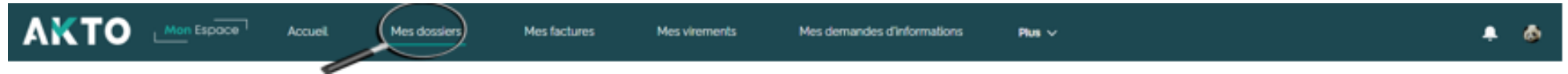


Cliquer sur [notice](#) pour la télécharger et consulter comment remplir un cerfa

## Étapes

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

# Contrat d'apprentissage Mon Espace



Rechercher un établissement par :

- Raison sociale
- SIRET
- Ville

Et le sélectionner

**Employeur**

Les champs avec \* sont obligatoires.

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

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

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

**Etablissement**

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

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

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

**Adresse d'exécution du contrat**

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

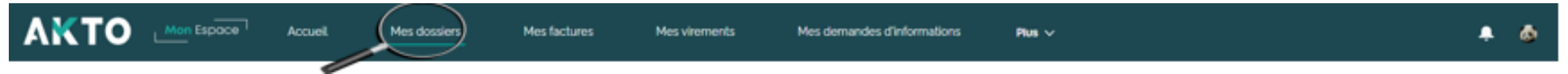
Téléphone

\* Email   
64 caractères max

## Étapes

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

# Contrat d'apprentissage Mon Espace



Les informations suivantes s'affichent :

- *Raison sociale* →
- *SIRET*
- *Naf*
- *IDCC*
- *Convention collective*
- *Adresse*
  
- *Compléter le téléphone et l'adresse Email obligatoire*

### Etablissement

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

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

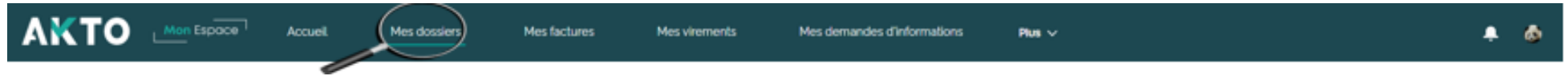
za.za@yopmail.com



## 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  
  
Obligatoire

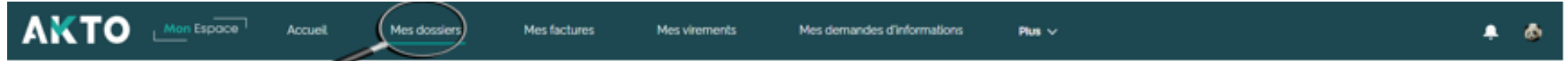
\* Employeur spécifique  
  
Obligatoire

Caisse de retraite complémentaire

## Étapes

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

# Contrat d'apprentissage Mon Espace



## Exemple: Entreprise de travail temporaire

### Employeur

Les champs avec \* sont obligatoires.

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

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

### Etablissement

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

BEARI | BAYONNE | [Nouvel établissement](#)

Raisor | ICE  
SIRET : 30127344700047  
NAF : 6820B

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

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

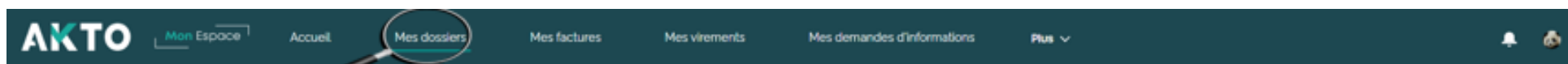
-- Sans valeur --  
1413 - Travail temporaire permanent  
2378 - Travail temporaire intérimaire

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

- ✓ 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

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

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



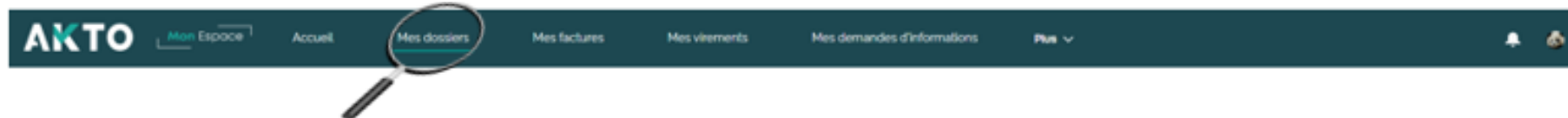
Compléter les champs suivants



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

# Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Remarque : Recherche par code diplôme

## Formation

Les champs avec \* sont obligatoires.

Référence interne entreprise

Souhaitez-vous rechercher votre formation

* Code Diplôme <input type="text" value="56T22704"/>	Code RNCP <input type="text"/>
<input type="text" value="56T22704 - TP - MONTEUR DEPANNEUR FRIGORISTE (MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE L'INSERTION)"/>	Spécialité de la formation (NSF) <input type="text"/>

* Date de début du cycle de formation <input type="text" value="01/06/2023"/>	* Date de fin des épreuves ou examens <input type="text" value="31/12/2024"/>	* Durée de formation <input type="text" value="900"/>
* Modalité pédagogique <input type="text" value="Présentielle"/> ▼	* Diplôme ou titre visé par l'apprenti(e) <input type="text" value="41 - Baccalauréat professionnel"/> ▼	

Compléter les champs suivants

- ✓ 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](#)

## Rechercher un code RNCP/code diplôme

**Formation**

Référence interne entreprise

Souhaitez-vous rechercher votre formation

\* Code RNCP  Code Diplôme

Obligatoire

Intitulé précis  Spécialité de la formation (NSF)

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

Obligatoire Obligatoire Obligatoire

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

Obligatoire Obligatoire



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

**Formation**

Référence interne entreprise

REF

Souhaitez-vous rechercher votre formation

\* Code RNCP  Code Diplôme

Intitulé précis  Spécialité de la formation (NSF)

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

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

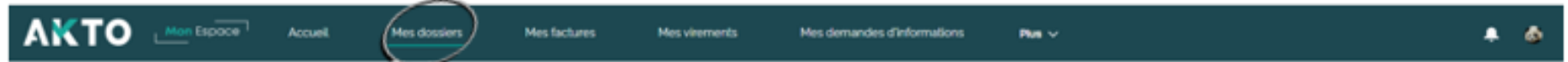
Compléter les champs (obligatoires) et cliquer sur suivant

## Étapes

- ✓ 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 pourrons 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 pourrons engager le contrat et une relance vous sera transmise*

Modifier

Continuer

Remarque : Si vous avez choisi une certification inactive

Un message informatif s'affiche

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

# Contrat d'apprentissage Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



## 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 so  
SIRET :  
N° d'act : 12  
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

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

## 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



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

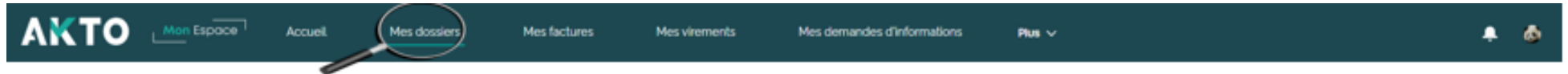
Cocher  
Si le CFA  
responsable  
est le lieu de  
formation



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)

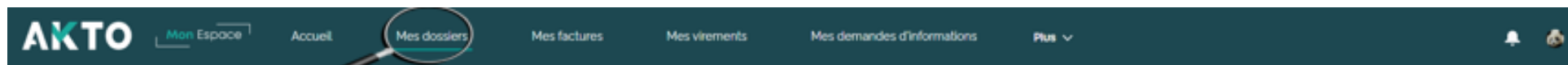
### Dénomination du lieu de formation principal

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

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



Rechercher un établissement:

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

The image displays two screenshots of the AKTO application interface. The top screenshot shows the 'Dénomination du CFA' form. It includes a section for 'CFA d'entreprise' with 'Oui' and 'Non' buttons. Below that is a search field with the text 'Recherchez un établissement (par Raison sociale, SIRET ou Ville)'. The search field contains 'ALAME'. To the right of the search field is a green button labeled 'Nouvel établissement'. Below the search field are 'Précédent' and 'Suivant' buttons. A blue box highlights the search field and the 'Nouvel établissement' button. A blue arrow points from this box to the bottom screenshot. The bottom screenshot shows the 'Renseignez votre SIRET' form. It has a text input field for 'Numéro de SIRET' and a checkbox for 'Entreprise à l'étranger'. A green 'Suivant' button is at the bottom right. On the right side of this form, there is a vertical sidebar with a back arrow, the title 'Étapes', and two items: 'Renseignez votre SIRET' (which is highlighted with a blue square) and 'Informations complémentaires'.

- ✓ 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](#)

## 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"/>

[Précédent](#) [Valider](#)

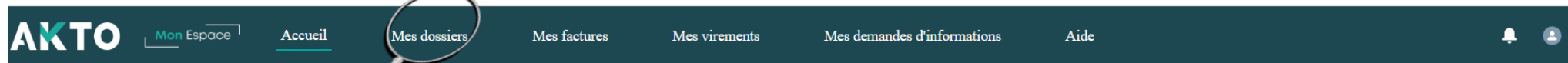
### Étapes

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

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



### Renseigner les frais inhérents à la formation

et cliquer sur suivant,

- Coûts pédagogiques
- Frais annexes

Subrogation de paiement au CFA

Oui  Non

**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** Montant demandé HT

Nombre de nuitées:  €1200.00

**Frais de repas** Montant demandé HT

Nombre de repas:  €500.00

**Autres frais** Montant demandé HT

Type de frais:  €400.00

[Ajouter](#)

**Montant total HT** €14100.00

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



# Étapes

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

# Contrat d'apprentissage Mon Espace



## 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

\* Date de naissance   Si vous êtes détenteur d'un NIR octroyé par l'employeur, cochez la case ci-contre

\* Nationalité  \* Numéro de sécurité sociale (NIR)

\* Département de naissance  \* Commune de naissance

\* Régime social  \* Catégorie socio-professionnelle (CSP)

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

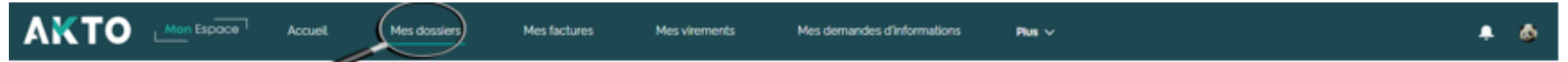
\* Déclare bénéficier de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé

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

# Étapes

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

# Contrat d'apprentissage Mon Espace



Renseigner les coordonnées de l'apprenti(e)



**Coordonnées de l'apprenti(e)**

Destinataire  
*38 caractères max*

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

\*N° et libellé de voie  
*32 caractères max*

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

\* Ville  
*32 caractères max*

\* Code postal  
*32 caractères max*

Email  
*64 caractères max*

\* Téléphone  
*32 caractères max*

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

# Étapes

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

# Contrat d'apprentissage Mon Espace



## Renseigner les informations apprenti (e)

**Situation apprenti(e)**

* Situation avant contrat	* Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé
1 - Scolaire	BAC
* Dernier diplôme ou titre préparé	* Diplôme ou titre le plus élevé obtenu
42 - Baccalauréat général	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 - BFP

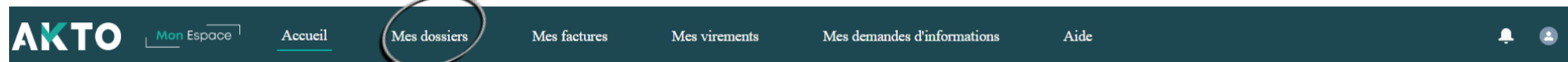
Compléter les champs en lien avec la situation de l'apprenti(e)



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

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

# Contrat d'apprentissage Mon Espace



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

Cocher la case et renseigner les informations du représentant légal

Case à cocher si mineur non émancipé

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

\* Nom de naissance  \* Prénom

✓ **Adresse postale**

Destinataire ou service

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

\* N° et libellé de voie

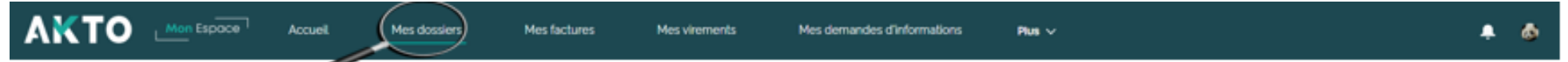
Mentions spéciales (BP, CS, ...)

Code postal  \* Commune



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

# Contrat d'apprentissage Mon Espace



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

✓ **Maître d'apprentissage**

Rechercher un maître d'apprentissage parmi les salariés

Cliquer ici pour ajouter un deuxième

Cliquer sur le lien critères d'éligibilité à cette fonction

Cocher la case

✓ **Maître d'apprentissage** Ajouter

Rechercher un maître d'apprentissage parmi les salariés

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



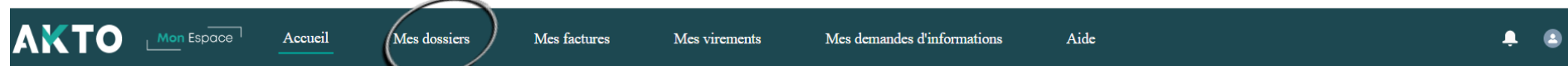
\* L'employeur atteste sur l'honneur que le(s) maître(s) d'apprentissage répond(ent) à l'ensemble des [critères d'éligibilité](#) à cette fonction

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

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



Pour les entreprises de travail temporaire :

- La saisie des deux maîtres d'apprentissage est obligatoire

▼ **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

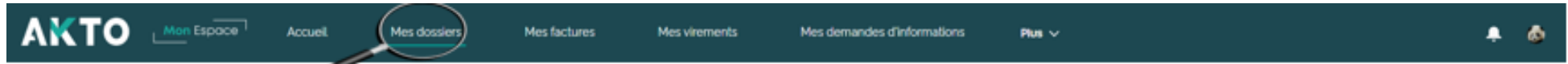
Rechercher un maître d'apprentissage parmi les salariés

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

- ✓ 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

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

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace

[Retour au sommaire](#)



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

**Rémunération**

**1ère année**

du  au  50 % du

du  au  70 % du

**2ème année**

du  au  70 % du

du  au  % du

**3ème année**

du  au  % du

du  au  % du

**4ème année**

du  au  % du

du  au  % du

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



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

Cliquer sur suivant

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

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace

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

### 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 CÉREFA est à imprimer et insérer dans la page suivante après l'avoir signé

Sauvegarder et quitter

La synthèse vous permet de vérifier les éléments saisis

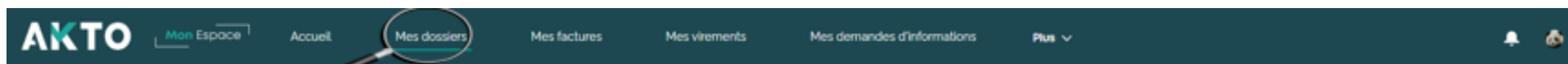


Si vous souhaitez corriger les données saisies, cliquez sur précédent, sinon sur suivant

← Cliquez sur suivant

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

# Contrat d'apprentissage Mon Espace



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



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



**Soumission du dossier**

Les champs avec \* sont obligatoires.

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

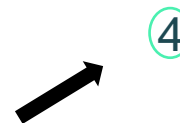
\* L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat \*

\* Fait à

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

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

③ Générer le CERFA et vérifier les données saisies



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

- 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

MINISTÈRE  
DU TRAVAIL,  
DE L'EMPLOI  
ET DE L'INSERTION

Ministère  
de l'Économie

**Contrat d'apprentissage**  
(art. L8211-1 et suivants du code du travail)

(Lire ATTENTIVEMENT la notice Cerfa de remplir ce document)

N° 15102\*09

**Mode contractuel de l'apprentissage 1**

employeur privé     employeur « public »\*

**L'EMPLOYEUR**

Nom et prénom ou dénomination : N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :  
OU  
Adresse : \_\_\_\_\_  
N°/ Voie : 6 RUE DE CHATILLON    Employeur spécifique : 1  
Complément :    Code activité de l'entreprise (NAF) : 7010Z  
Code postal : 35510    Effectif total salariés de l'entreprise :  
Commune : CESSON SEVIGNE    11  
Téléphone : 0111111111    Convention collective applicable :  
Courriel :    CCN des entreprises de propreté et services associés du 2  
phyllis.vance@yopmail.com    Code IDCC de la convention : 3043

\*Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage :

**L'APPRENTI(E)**

Nom de naissance de l'apprenti(e) : CAMUS  
Prénom de l'apprenti(e) : ELISABETH  
NIR de l'apprenti(e)\* :    Date de naissance : 01/02/2000  
\*Pour les employeurs du secteur privé dans le cadre L.6353-10 du code du travail    Sexe :  M  F  
Adresse de l'apprenti(e) :    Département de naissance : 75  
N°/ Voie : 14 RUE DE LA LIBERTE    Commune de naissance :  
Complément :    PARIS  
Code postal : 75019    Nationalité : 1    Régime social : 2  
Commune : PARIS    Déclare être inscrit sur la liste des sportifs,  
entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :  
Téléphone : 0111111111     oui  non  
Courriel :    Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur  
albert.camus@yopmail.com    handicapé :  oui  non  
**Représentant légal** (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)  
Nom de naissance et prénom :    Situation avant ce contrat : 1  
Adresse du représentant légal :    Dernier diplôme ou titre préparé : 42  
N°/ Voie :    Dernière classe / année suivie : 1  
Complément :    Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :  
Code postal :    bac  
Commune :    Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 42

**LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE**

Maître d'apprentissage n°1    Maître d'apprentissage n°2  
Nom de naissance :    Nom de naissance :  
BA    BA  
Prénom :    Prénom :  
ABBA CHARIF    ABBA CHARIF  
Date de naissance : 01/04/1976    Date de naissance :

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

Número du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant :

Date de conclusion :    Date de début d'exécution du    Si avenant, date d'effet :  
(Date de signature du présent contrat)    contrat :  
01/01/2023    01/01/2023

Date de fin du contrat ou de la période    Durée hebdomadaire du travail :  
d'apprentissage : 02/01/2024    35 heures 0 minutes

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers :  oui  non

**Rémunération**    \* Indiquer SMC ou SMC (salaire minimum conventionné)

1 <sup>re</sup> année, du 01/01/2023	au 30/09/2023	: 55	% du SMC	+	du	au	:	% du	+
2 <sup>e</sup> année, du 01/10/2023	au 02/01/2024	: 60	% du SMC	+	du	au	:	% du	+
3 <sup>e</sup> année, du	au	:	% du	+	du	au	:	% du	+
4 <sup>e</sup> année, du	au	:	% du	+	du	au	:	% du	+

**Salaire brut mensuel à l'embauche :**    Caisse de retraite complémentaire :  
1200 €    AG2R

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : 120 € / repas    Logement : 200 € / mois    Autre :

**LA FORMATION**

CFA d'entreprise :  oui  non    Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 79  
Dénomination :    Intitulé précis :  
CFAS INST    RESPONSABLE COMPTABLE ET FINANCIER  
N° UAI du CFA :    Code du diplôme :  
N° SIRET CFA : 80128640200012    Code RNCP : 36630

**Adresse du CFA responsable :**    **Organisation de la formation en CFA :**  
N°/ Voie : ue Fondary    Date de début du cycle de formation :  
Complément :    02/01/2023  
Code postal : 75015    Date prévue de fin des épreuves ou examens :  
Commune : PARIS    02/01/2024  
Durée de la formation : 800 heures

Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :

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)

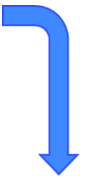
**CADRE RÉSERVE À L'ORGANISME EN CHARGE DU DÉPÔT DU CONTRAT**

Nom de l'organisme :    N° SIRET de l'organisme :  
AKTO    85300098200019  
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

Vérifier les données saisies

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

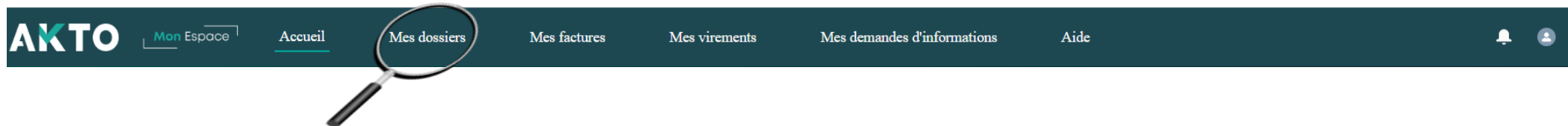
Signature de l'employeur    Signature de l'apprenti(e)    Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)

- 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)**

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

### 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

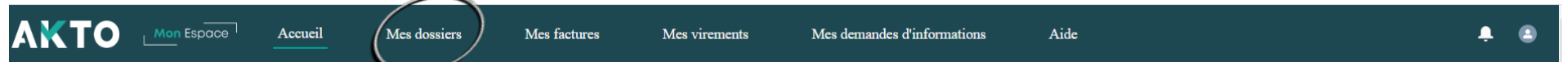
Documents demandés		
Types de documents	Charger le document	Documents actuels
CERFA	<input type="button" value="Charger le document"/>	
Convention	<input type="button" value="Charger le document"/>	
Convention de réduction de parcours tripartite	<input type="button" value="Charger le document"/>	

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



# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace



### 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

Liste des documents obligatoires signalée en rouge



Les documents suivants sont obligatoires : 1 CERFA, 1 Convention

Documents demandés		
Types de documents	Charger le document	Documents actuels
CERFA	<a href="#">Charger le document</a>	
Convention	<a href="#">Charger le document</a>	
Convention de réduction de parcours tripartite	<a href="#">Charger le document</a>	

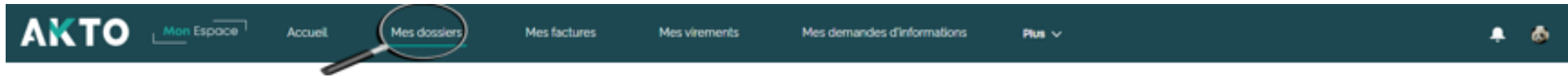
[Envoyer les pièces](#)

Liste des pièces à envoyer

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

# Contrat d'apprentissage

## Mon Espace



Le dossier est transmis directement à AKTO

Message visible après la soumission →

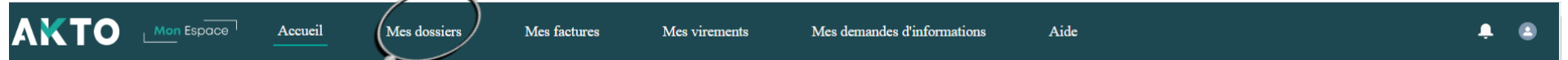
Vos pièces téléchargées ont bien été transmises.  
AKTO traitera votre demande dans les meilleurs délais  
Le service alternance AKTO  
Votre numéro de dossier est le : 2310CA006677

[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)  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".**

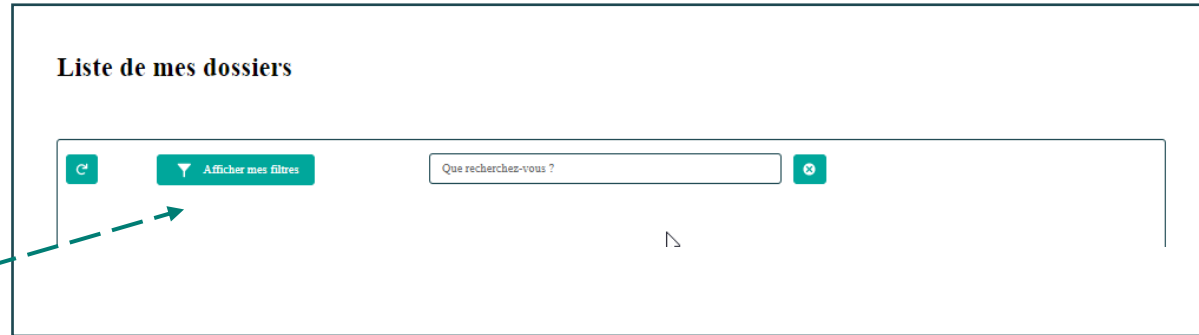
Pour reprendre, veuillez cliquer ou ajouter le lien suivant à vos favoris:

[https://rec-akto.cs174.force.com/monespace/s/apprentissage?c\\_\\_sf1=true&c\\_\\_instanceId=a3a7Z000001rel7QAI](https://rec-akto.cs174.force.com/monespace/s/apprentissage?c__sf1=true&c__instanceId=a3a7Z000001rel7QAI)

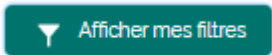
# Contrat d'apprentissage Mon Espace



RECHERCHER  
MON BROUILLON

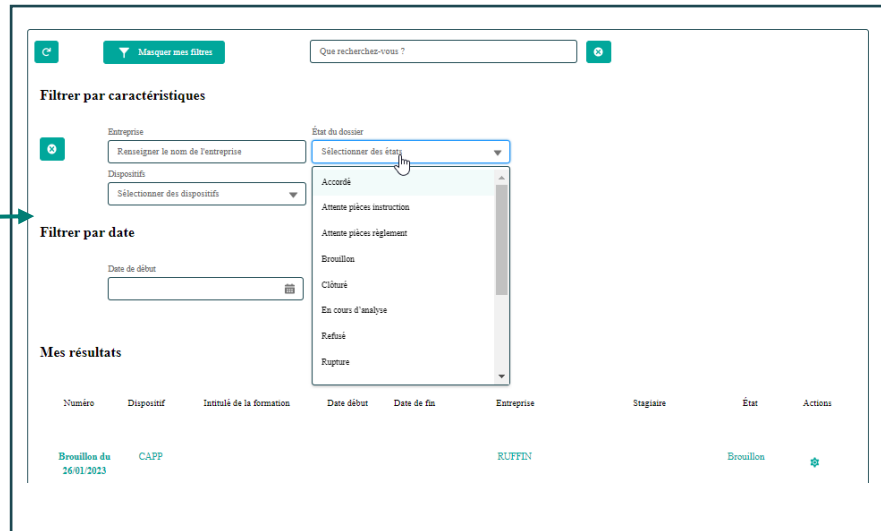


Cliquer sur afficher mes filtres

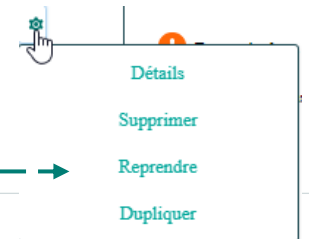


Deux possibilités:

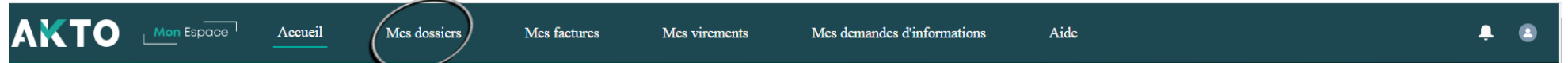
- Filtrer par caractéristiques
- Filtrer par date



Cliquer sur



# Contrat d'apprentissage Mon Espace



**Détails** Documents 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	Stagiaire(s)	Financements
 <b>Non renseigné</b> Non renseigné <b>Contrat de professionnalisation</b> <b>Non renseigné</b> Durée : Non h rense igné		 Demandé (HT) 0 €      Accordé (HT) 0 € Réglé (HT) 0 €      Solde (HT) 0 € <a href="#">&gt; Consulter le détail</a>

Dupliquer, supprimer,  
reprendre mon brouillon

Dupliquer

Supprimer

Reprendre

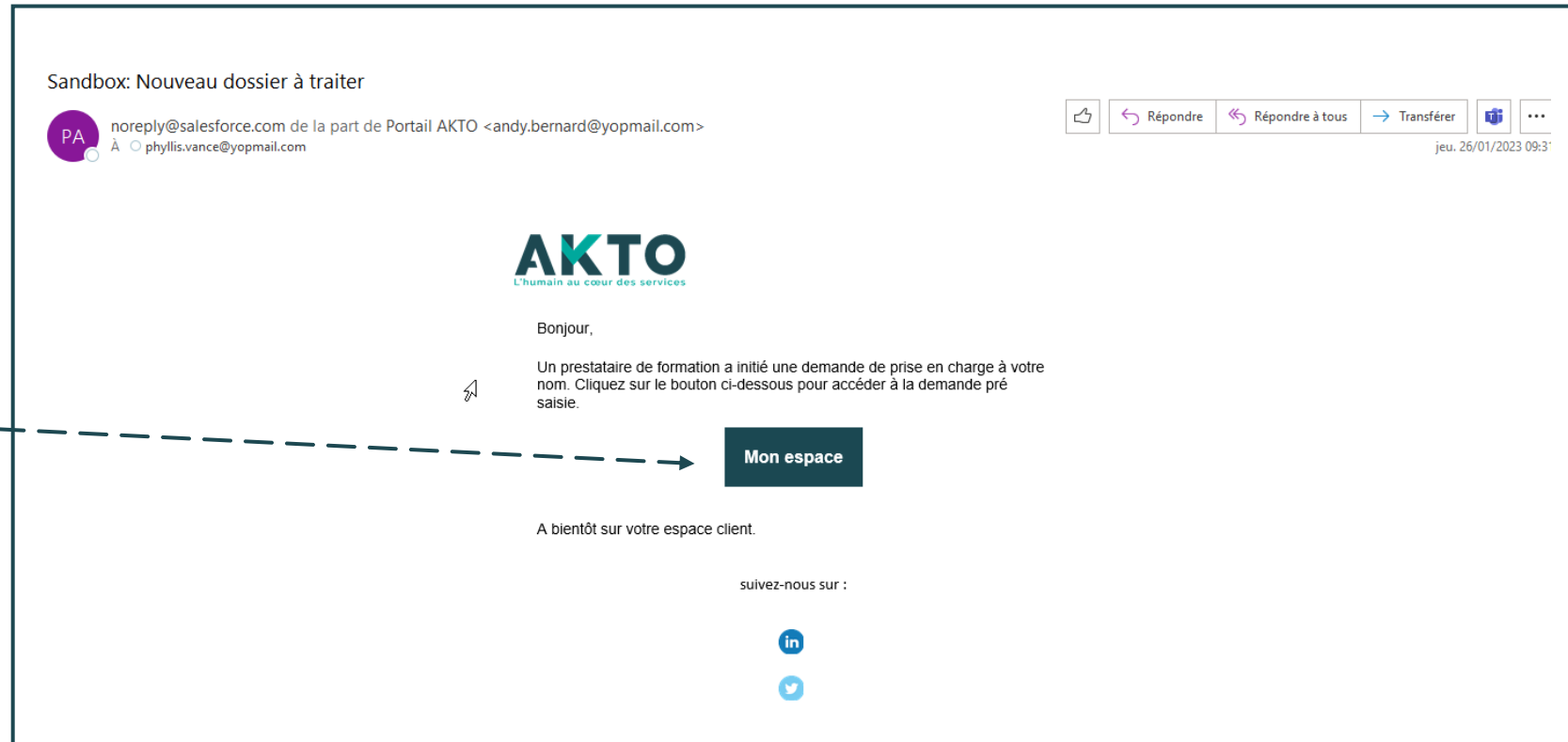
# Contrat d'apprentissage Mon Espace Pré-saisie of



## 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,








# Contrat d'apprentissage Mon Espace

## Liste de mes dossiers

 [Afficher mes filtres](#)  

**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	bkla lola	Transmis	
Brouillon du 26/01/2023	CAPP	CUISINE	02-01-2023	31-12-2024	QUATRE EPINGLES	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

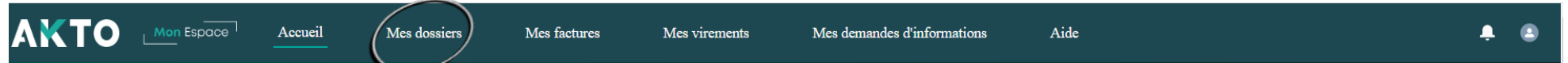
Reprendre

Dupliquer

## Étapes

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

# Contrat d'apprentissage Mon Espace



## 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

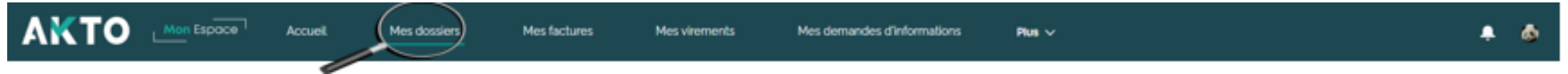
Précédent

Suivant

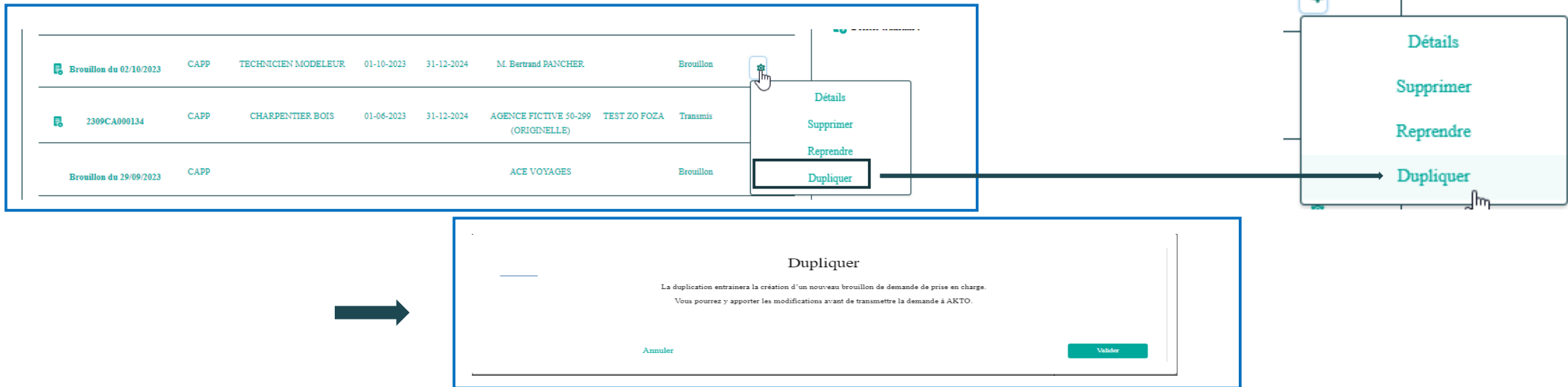
Reprendre le brouillon,  
vérifier les éléments  
saisis et les compléter

Soumettre le dossier  
(voir slides ci-dessus)

# Contrat d'apprentissage Mon Espace

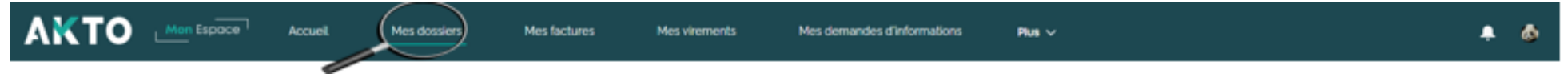


Il est possible de dupliquer les contrats d'apprentissage non transmis à AKTO à l'état « Brouillon » et « A valider par l'employeur ») à partir la liste de mes dossiers

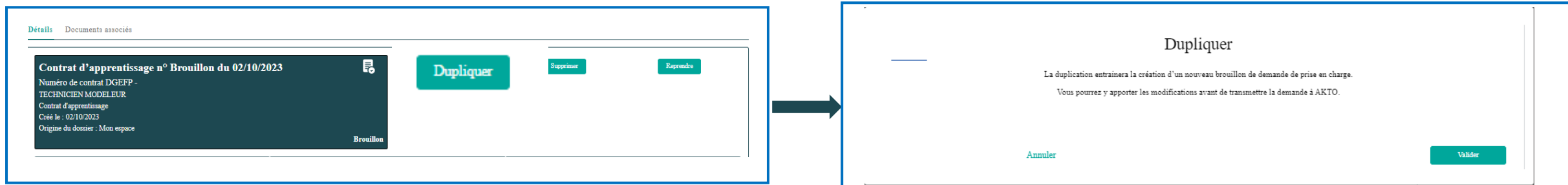


La duplication entraine un nouveau brouillon dans lequel certains champs sont déjà complétés. Il convient de vérifier les champs dans les formulaires et y apporter des corrections si besoin avant de transmettre le contrat dupliqué.

# 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.aktto.fr](http://www.aktto.fr)

