

# L'APPRENTISSAGE

## UNE RÉUSSITE PARTAGÉE

**GUIDE DU FUTUR EMPLOYEUR**

**Akteap**  
RÉVÉLATEUR DE COMPÉTENCES <sup>CFA</sup>

*Dernière mise à jour : 19/05/2026*



# SOMMAIRE

**01**

## LE CONTRAT

Avantages / Vue globale / Employeur / Apprenti(e) / Maître d'apprentissage / Le Contrat / La Formation / Le dépôt du contrat

**02**

## LA RÉMUNÉRATION

Généralités / Cas généraux / Cas particuliers / Cas exceptionnels / Majorations volontaires

**03**

## LE FINANCEMENT

11 OPCO / De l'apprentissage

**04**

## L'APPRENTISSAGE ET LE HANDICAP

Les aides

**05**

## L'APPRENTI EST UN SALARIÉ

Avec les mêmes droits / Avec des contraintes / Avec un suivi individuel

**06**

## LES AVANTAGES DE L'APPRENTISSAGE

L'aide à l'embauche

**07**

## LES EXONÉRATIONS ET LA PROTECTION SOCIALE

Charges patronales et salariales

**08**

## SITES DE RÉFÉRENCE

Pour d'informations

# L'APPRENTISSAGE

## VOS AVANTAGES

### UN SALARIÉ MOTIVÉ

- > une formation et une rémunération
- > un maître d'apprentissage qualifié
- > une formation sur-mesure

### DES INTÉRÊTS FINANCIERS

- > Un coût salarial maîtrisé
- > Des charges patronales réduites
- > Des frais de formation pris en charge
- > L'apprenti(e) n'est pas comptabilisé dans les effectifs salariés de votre entreprise.

### UNE FORMATION ADAPTÉE À VOS BESOINS

- > Formation à vos méthodes de travail et à votre culture d'entreprise
- > Valorisation des compétences des maîtres d'apprentissage
- > Maintien des savoir-faire





# LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

## L'EMPLOYEUR

### EMPLOYEUR PRIVÉ

Toutes entreprises y compris :

- Associations
- Entreprises du travail temporaire
- Entreprises dont l'activité est saisonnière

### EMPLOYEUR PUBLIC

Non industriel et commercial, dont les 3 fonctions publiques :

- d'État
- Hospitalière
- Territoriale



Les missions menées en entreprise  
doivent correspondre au métier préparé

#### L'EMPLOYEUR

☐ employeur privé

☐ employeur « public »\*

Nom et prénom ou dénomination :

N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat :

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat :

Type d'employeur :

N° : Voie :

Employeur spécifique :

Complément :

Code activité de l'entreprise (APE) :

Code postal :

Effectif total salariés de l'entreprise :

Commune :

Téléphone :

Code IDCC de la convention collective applicable :

Courriel :

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

# LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

## L'APPRENTI

De 16 à 29 ans révolus !



### EXCEPTIONS

Les jeunes de **14 ans** ayant terminé leur 3<sup>e</sup> cycle et ayant 15 ans avant la fin de l'année N



Et **au-delà de 29 ans**, les personnes :

- ▶ Ayant un projet de création OU un projet de reprise d'entreprise ;
- ▶ Inscrites sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres ou juges sportifs de haut niveau de haut niveau
- ▶ En situation de handicap

**Jusqu'à 35 ans** en cas de poursuite de son parcours de formation avec la signature d'un nouveau contrat d'apprentissage (et notamment en cas de rupture d'un contrat pendant le passage à la 30<sup>e</sup> année).



| L'APPRENTI(E)                                                                                                              |                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom de naissance de l'apprenti(e) : _____                                                                                  |                                                                                                                           |
| Nom d'usage : _____                                                                                                        |                                                                                                                           |
| Le premier prénom de l'apprenti(e) selon l'état civil : _____                                                              |                                                                                                                           |
| NIR de l'apprenti(e) : _____                                                                                               | Date de naissance : ____ / ____ / ____                                                                                    |
| _____                                                                                                                      | Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                              |
| Adresse de l'apprenti(e) : _____                                                                                           |                                                                                                                           |
| N° : _____ Voie : _____                                                                                                    | Département de naissance : _____                                                                                          |
| _____                                                                                                                      | Commune de naissance : _____                                                                                              |
| Complément : _____                                                                                                         | Nationalité : _____ Régime social : _____                                                                                 |
| Code postal : _____                                                                                                        | Déclare être inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Commune : _____                                                                                                            | Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Téléphone : _____                                                                                                          | Si non, bénéficiez-vous de droits attachés à la RQTH** : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non        |
| Courriel : _____                                                                                                           | Équivalence jeunes : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                                            |
| Extension BOE : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                                                  |                                                                                                                           |
| Situation avant ce contrat : _____                                                                                         |                                                                                                                           |
| Dernier diplôme ou titre préparé : _____                                                                                   |                                                                                                                           |
| Dernière classe / année suivie : _____                                                                                     |                                                                                                                           |
| Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : _____                                                                |                                                                                                                           |
| Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : _____                                                                              |                                                                                                                           |
| Déclare avoir un projet de création ou de reprise d'entreprise : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |                                                                                                                           |

\*\* Reportez-vous à la page 4 de la notice pour en savoir plus sur les droits attachés à la RQTH



# LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

## LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

### Désigner un maître d'apprentissage (M.A.)...

✓ Titulaire d'un diplôme/titre au moins équivalent à celui préparé par l'apprenti(e) en lien avec le métier+ d'une année d'expérience dans le métier

OU

✓ au moins 2 années d'exercice d'une activité professionnelle en rapport avec la qualification préparée par l'apprenti(e)

#### LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

##### Maître d'apprentissage n°1

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :  /  /

Courriel :

Emploi occupé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

##### Maître d'apprentissage n°2

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :  /  /

Courriel :

Emploi occupé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

☐ L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.

Le maître d'apprentissage peut avoir 2 apprentis  
(et un redoublant sous sa responsabilité)

Le M.A. acquiert des droits spécifiques à la formation au titre du CPF et de la VAE. Il existe une formation certifiante « Maître d'Apprentissage ». L'OPCO peut prendre en charge financièrement la formation et une aide à l'exercice de la fonction. Se renseigner auprès de votre conseiller OPCO

# LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

## LE CONTRAT

| LE CONTRAT                                                                                                                                                                                            |                      |                      |                                                                                                              |                                                                                                                |    |                                                                                                                              |                      |                      |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|
| Type de contrat ou d'avenant : <input type="text"/>                                                                                                                                                   |                      |                      |                                                                                                              | Type de dérogation : <input type="text"/> <small>à renseigner si une dérogation existe pour ce contrat</small> |    |                                                                                                                              |                      |                      |                             |
| Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : <input type="text"/>                                                                                                           |                      |                      |                                                                                                              |                                                                                                                |    |                                                                                                                              |                      |                      |                             |
| Date de conclusion :<br>(Date de signatures du présent contrat)<br><input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> = Date de signature                                             |                      |                      | Date de début d'exécution du contrat :<br><input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |                                                                                                                |    | Date de début de formation pratique chez l'employeur :<br><input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |                      |                      |                             |
| Si avenant, date d'effet : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>                                                                                                         |                      |                      |                                                                                                              | Durée hebdomadaire du travail :<br><input type="text"/> heures <input type="text"/> minutes                    |    |                                                                                                                              |                      |                      |                             |
| Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>                                                                          |                      |                      |                                                                                                              |                                                                                                                |    |                                                                                                                              |                      |                      |                             |
| Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                                                                 |                      |                      |                                                                                                              |                                                                                                                |    |                                                                                                                              |                      |                      |                             |
| <b>Rémunération</b> <small>* Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)</small>                                                                                                             |                      |                      |                                                                                                              |                                                                                                                |    |                                                                                                                              |                      |                      |                             |
| 1 <sup>ère</sup> année, du                                                                                                                                                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                           | au | <input type="text"/>                                                                                                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | % du <input type="text"/> * |
| 2 <sup>ème</sup> année, du                                                                                                                                                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                           | au | <input type="text"/>                                                                                                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | % du <input type="text"/> * |
| 3 <sup>ème</sup> année, du                                                                                                                                                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                           | au | <input type="text"/>                                                                                                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | % du <input type="text"/> * |
| 4 <sup>ème</sup> année, du                                                                                                                                                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                           | au | <input type="text"/>                                                                                                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | % du <input type="text"/> * |
| <b>Salaire brut mensuel à l'embauche :</b><br><input type="text"/> , <input type="text"/> €                                                                                                           |                      |                      |                                                                                                              | <b>Caisse de retraite complémentaire :</b><br><input type="text"/>                                             |    |                                                                                                                              |                      |                      |                             |
| Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : <input type="text"/> , <input type="text"/> € / repas Logement : <input type="text"/> , <input type="text"/> € / mois Autre : <input type="text"/> |                      |                      |                                                                                                              |                                                                                                                |    |                                                                                                                              |                      |                      |                             |

**Début de contrat :** Max. 3 mois avant la date de début de la formation.

**Fin de contrat :** au plus tard 2 mois après la date prévue de fin des épreuves ou examens (préconisation date de fin : au maximum le 31 août si examens en juillet, notamment pour faciliter la poursuite d'études).

**Période probatoire** (« d'essai »)  
de 45 jours sur le temps en entreprise (hors congés, jours de repos et de cours théoriques)

**L'année 1 période 1** est à renseigner de façon obligatoire. Elle correspond à la 1<sup>re</sup> année d'exécution du contrat d'apprentissage, mais ne correspond pas obligatoirement au cycle de formation d'un apprenti.

Exemple : un apprenti peut être en 3<sup>e</sup> année de cycle de formation, mais c'est lors de cette 3<sup>e</sup> année que son contrat d'apprentissage a commencé. C'est donc sa 1<sup>re</sup> année d'exécution du contrat d'apprentissage.



# LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

## LA FORMATION

### COORDONNÉES DE L'ORGANISME DE FORMATION

| LA FORMATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>CFA d'entreprise : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Dénomination du CFA responsable :<br/><b>A K T É A P</b></p> <p>N° UAI du CFA : _____</p> <p>N° SIRET CFA : _____</p> <p><b>Adresse du CFA responsable :</b></p> <p>N° : _____ Voie : _____</p> <p>Complément : _____</p> <p>Code postal : _____</p> <p>Commune : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Si le CFA responsable est le lieu de formation principal cochez la case ci-contre</p> | <p>Diplôme ou titre visé par l'apprenti : _____</p> <p>Intitulé précis : _____</p> <p>Code du diplôme : _____</p> <p>Code RNCP : _____</p> <p><b>Organisation de la formation en CFA :</b></p> <p>Date de début de formation en CFA :<br/>____ / ____ / ____</p> <p>Date prévue de fin des épreuves ou examens :<br/>____ / ____ / ____</p> <p>Durée de la formation : _____ heures</p> <p><b>Dont _____ heures de formation à distance</b></p> <p><b>Lieu principal de réalisation de la formation si différent du CFA responsable :</b></p> <p>Dénomination du lieu de formation principal : _____</p> <p>N° UAI : _____</p> <p>N° SIRET : _____</p> <p><b>Adresse du lieu de formation principal :</b></p> <p>N° : _____ Voie : _____</p> <p>Complément : _____</p> <p>Code postal : _____</p> <p>Commune : _____</p> |

Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :

### COORDONNÉES DE L'UFA

**NOUVEAUTÉ DE LA  
VERSION 14**

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

*Les missions menées en entreprise doivent correspondre au métier préparé*

# LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

## L'ORGANISME POUR LE DÉPÔT DU CONTRAT

| CADRE RÉSERVÉ À L'ORGANISME EN CHARGE DU DÉPÔT DU CONTRAT |                                         |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Nom de l'organisme :                                      | N° SIRET de l'organisme :               |
| <input type="text"/>                                      | <input type="text"/>                    |
| Date de réception du dossier complet : / /                | Date de la décision : / /               |
| N° de dépôt : <input type="text"/>                        | Numéro d'avenant : <input type="text"/> |

**Dépôt du dossier (contrat d'apprentissage + convention de formation) :**  
**avant le début de l'exécution du contrat !**

### SECTEUR Privé

→ à l'**OPCO** dont vous dépendez



### SECTEUR PUBLIC

→ à l'unité territoriale de la **DREETS**  
dont vous dépendez

# LE SALAIRE **BRUT** DE L'APPRENTI MINIMAL GARANTI QUI PROGRESSE



## Rémunération 1<sup>re</sup> année d'exécution du contrat

| Moins de 18 ans | De 18 ans à 20 ans | De 21 ans à 25 ans | 26 ans et plus    |
|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------|
| 27% du SMIC     | 43% du SMIC        | 53% du SMIC        | 100% du SMIC      |
| <b>504,10 €</b> | <b>802,82 €</b>    | <b>989,52 €</b>    | <b>1 867,02 €</b> |

## Rémunération 2<sup>e</sup> année d'exécution du contrat

| Moins de 18 ans | De 18 ans à 20 ans | De 21 ans à 25 ans | 26 ans et plus    |
|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------|
| 39% du SMIC     | 51% du SMIC        | 61% du SMIC        | 100% du SMIC      |
| <b>728,14 €</b> | <b>952,18 €</b>    | <b>1 138,88 €</b>  | <b>1 867,02 €</b> |

## Rémunération 3<sup>e</sup> année d'exécution du contrat

| Moins de 18 ans   | De 18 ans à 20 ans | De 21 ans à 25 ans | 26 ans et plus    |
|-------------------|--------------------|--------------------|-------------------|
| 55% du SMIC       | 67% du SMIC        | 78% du SMIC        | 100% du SMIC      |
| <b>1 026,86 €</b> | <b>1 250,90 €</b>  | <b>1 456,28 €</b>  | <b>1 867,02 €</b> |

**Est déterminée en pourcentage**

**du Salaire Minimum de Croissance (SMIC)**

SMIC brut au 01/06/2026 : 1 867,02 € /mois sur 35 heures, soit 12,31 € / heure

**ou du Salaire Minimum Conventionnel (SMC)**

correspondant à l'emploi occupé,  
**au plus favorable**

**Est basée sur 3 critères :**

**L'âge :** Décret n°2018\_1347 du 28/12/2018

**L'année d'exécution du contrat**

Décret n°2018\_1347 du 28/12/2018

**L'avancée dans le cycle de formation**

Décret n°2020-373 du 30 mars 2020 D6228-28-1

# LE SALAIRE

## LES CAS TYPES

**La durée du contrat est *égale* à la durée du cycle de formation**

*Décret n° 2018\_1347 du 28/12/2018*

Démarrage d'un 1<sup>er</sup> contrat et entrée en 1<sup>re</sup> année de CAP

Démarrage d'un 1<sup>er</sup> contrat et entrée en 2<sup>de</sup> Bac Pro

Démarrage d'un 1<sup>er</sup> contrat et entrée en 1<sup>re</sup> année de BTS

Démarrage d'un 1<sup>er</sup> contrat et entrée en 1<sup>re</sup> année de Master

La rémunération sera celle  
d'une 1<sup>re</sup> année d'exécution du contrat 💰

# LE SALAIRE DE L'APPRENTI

## LES CAS PARTICULIERS

**La durée du contrat est *réduite* par rapport à la durée du cycle de formation**

Décret n°2020-373 du 30 mars 2020 D6228-28-1

Intégrer la 2<sup>e</sup> année de CAP (ou CAP en 1 an) en apprentissage suite à une 1<sup>re</sup> année sous statut scolaire

Intégrer une 1<sup>re</sup> Bac Pro en apprentissage après une 2<sup>de</sup> professionnelle ou générale sous statut scolaire ou un CAP en lien avec ce métier

Intégrer une Terminale Bac Pro en apprentissage après une 1<sup>re</sup> professionnelle, technologique ou générale sous statut scolaire ou un CAP en lien avec ce métier

Poursuivre un parcours en formation en apprentissage après une 1<sup>re</sup> année de BTS ou BTSA sous statut scolaire

Intégrer une 3<sup>e</sup> année de Licence générale en apprentissage

**% du SMIC :** le montant varie selon son âge et l'année d'exécution du contrat

**Attention :** en cas de réduction de la durée du contrat par rapport au cycle de formation, la progression de l'apprenant dans le cycle de formation est prise en compte.

**La rémunération sera celle...**

**d'une 2e année d'exécution du contrat**

**d'une 2e année d'exécution du contrat**

**d'une 3e année d'exécution du contrat**

**d'une 2e année d'exécution du contrat**

**d'une 3e année d'exécution du contrat**

# LE SALAIRE

## LES CAS PARTICULIERS

➔ La durée du contrat est **allongée** par rapport à la durée du cycle de formation



- ✓ Les personnes **inscrites sur la liste des sportifs**, entraîneurs, arbitres et juges sportifs



- ✓ Les Apprentis **prolongeant leur contrat** à la suite d'un échec à l'examen (Décret du 30/03/2020 D6222-28-2)



- ✓ Les personnes en **situation de handicap** (Décret du 17/12/2018 R6222-48)

La **rémunération de l'année supplémentaire au cycle est égale à la dernière année du cycle de formation**, soit un maintien du salaire, hors changement de tranche d'âge.

Une **majoration de 15%** est appliquée sur la dernière année

# LE SALAIRE

## LES EXCEPTIONS

### Cas fixés par le **cadre réglementaire**

### La **rémunération** sera...

**Succession de contrats chez le même employeur  
ou chez un nouvel employeur**

au moins égale à celle de la dernière année d'exécution du  
contrat précédent lorsque le diplôme a été obtenu

**Préparer un diplôme en 1 an, de même niveau que le diplôme  
précédemment obtenu** (et en lien avec celui déjà obtenu)

sur la base d'une 2<sup>e</sup> année d'exécution,  
majorée de 15 points\*

**Intégrer une Licence Professionnelle**

sur la base de la 2<sup>e</sup> année d'exécution du contrat

**Certificat de Spécialisation**

majorée de 15 points\*

*Majoration 15 points\* si 3 conditions cumulativement remplies : durée du contrat inférieure ou égale à 1 an + préparation d'un diplôme/titre de même niveau que celui précédemment obtenu + qualification en rapport direct avec le diplôme/titre précédemment obtenu*

# LE SALAIRE

## LES MAJORATIONS VOLONTAIRES

### SECTEUR PRIVÉ

→ Les majorations ne peuvent conduire l'apprenti à toucher plus de 100% du SMIC.  
Sauf dispositions contractuelles ou conventionnelles plus favorables.

### SECTEUR PUBLIC

→ La rémunération prévue peut être majorée de 10 ou 20 points.  
*Décret du 24/04/2020 D6262-2*





# LES 11 OPÉRATEURS DE COMPÉTENCES

Secteur **Privé**



Agriculture et  
transformation alimentaire



Entreprises de  
proximité

**aFDas**

Culture, Médias,  
Loisirs, Sport



Santé



Commerce



Construction



Entreprises à forte intensité  
de main d'œuvre



Industrie, métallurgie



Cohésion sociale



Services financiers  
et conseil



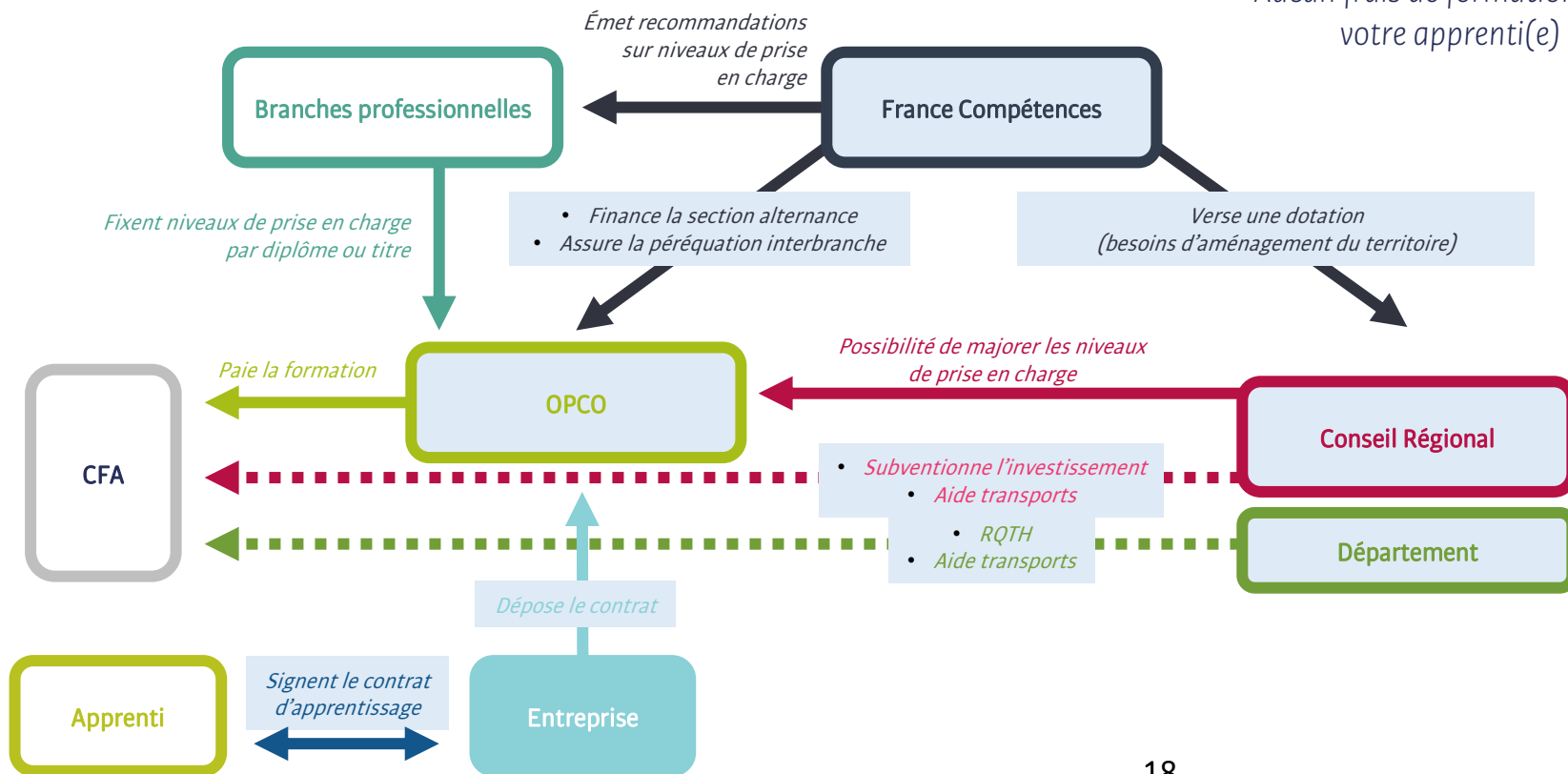
Mobilité



# LE FINANCEMENT DE L'APPRENTISSAGE

1 contrat  
=  
1 financement

Aucun frais de formation pour  
votre apprenti(e)



# APPRENTISSAGE & HANDICAP

## SECTEUR PUBLIC

- Possibilité de conclure un contrat d'apprentissage à temps partiel
- Possibilité d'adaptation pédagogique en formation théorique et d'adaptation de poste en formation pratique
- possibilité d'allongement de la formation (ex: BTS en 3 ans)
- Possibilités d'aides à l'employeur :
  - ▲ prise en charge des frais de formation jusqu'à 10 000 €
  - ▲ prise en charge du salaire jusqu'à 80%...
- ✓ Catalogue d'intervention du



**Demandez les coordonnées des  
référents handicap de l'UFA pour  
plus d'informations**

## SECTEUR PRIVÉ

- Possibilité de conclure un contrat d'apprentissage à temps partiel
- Possibilité d'adaptation pédagogique en formation théorique et d'adaptation de poste en formation pratique
- Possibilité d'allongement de la formation (ex: BTS en 3 ans)
- Possibilité d'aide à l'embauche d'une personne en situation de handicap pour l'employeur
- ✓ Catalogue d'intervention de



Aktéap est en partenariat avec la  
CMA de votre département afin  
d'ouvrir vos droits et évaluer vos  
besoins d'aménagement



# L'APPRENTI EST UN SALARIÉ AVEC LES MÊMES DROITS

Une **rémunération** mensuelle  
& des **congés payés**

Un **Compte Personnel de Formation**

Une **couverture** santé  
(mutuelle, maladie, accident du travail...)

Une cotisation **retraite**

L'**Ancienneté** est prise en compte s'il  
signe un autre contrat avec la même  
entreprise à l'issue de l'apprentissage

L'allocation logement (si logement  
indépendant de celui de ses représentants légaux)

Le maintien des allocations familiales  
jusqu'à 20 ans (si le salaire < 55% du SMIC)

Participation aux élections prud'homales et  
aux élections de l'entreprise (sous conditions)



# L'APPRENTI EST UN SALARIÉ AVEC DES CONTRAINTES

**Respecter le règlement intérieur**  
de l'entreprise et du CFA

**Être Pro.** en toutes circonstances  
(ponctuel, sérieux...)

**Contractuellement engagé** avec ton  
entreprise et ton CFA

**Absence ?** Toujours les **justifier !**  
(arrêt maladie...)

**Les vacances scolaires c'est fini !**  
Il faudra poser des congés 😊

**Travailler pour l'employeur**  
**à raison de 35 heures\* par semaine**  
Durée incluant le temps en centre  
et le temps de formation  
\* peut varier sous conditions

**L'alternance :**  
**Assiduité** à la **formation** et aux  
examens, tout en jonglant avec les  
temps en **entreprise**



# L'APPRENTI EST UN SALARIÉ AVEC UN SUIVI INDIVIDUEL

## ✓ Accompagnement :

- > d'un **formateur référent**
- > d'un **maître d'apprentissage** en entreprise
- > d'un **référent handicap & mobilité**

✓ La planification de **visites en entreprise**  
et d'un **entretien individuel** en entreprise

✓ Un **livret d'apprentissage**

✓ Le recueil de la **satisfaction** et du **devenir professionnel**

(via des enquêtes de satisfaction et d'insertion)



# L'AIDE À L'EMBAUCHE D'APPRENTIS !

## SECTEURS PRIVÉ & EPIC\*



### CONTRATS SIGNÉS à partir du 08/03/2026

| Type d'aide                           | Taille entreprise  | Niveau de diplôme préparé         | Montant maximum*** |
|---------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|--------------------|
| <b>Aide unique</b>                    | < 250 salariés     | ≤ Bac (niveau 3 à 4)              | 5 000 €            |
| <b>Aide exceptionnelle**</b>          | < 250 salariés     | Bac +2 (niveau 5)                 | 4 500 €            |
|                                       | < 250 salariés     | Bac +3 à Bac +5 (niveau 6 à 7)    | 2 000 €            |
|                                       | ≥ 250 salariés     | ≤ Bac                             | 2 000 €            |
|                                       | ≥ 250 salariés     | Bac +2                            | 1 500 €            |
|                                       | ≥ 250 salariés     | Bac +3 à Bac +5                   | 750 €              |
| <b>Cas particulier</b> (toutes aides) | Toutes entreprises | Apprenti en situation de handicap | jusqu'à 6 000 €    |

\* Un EPIC est un Établissement Public à caractère Industriel ou Commercial qui assure la gestion d'une activité de service public.

\*\* Petite nouveauté dans ce décret, par rapport aux précédents décrets annuels votés concernant l'aide exceptionnelle : la date de début d'exécution du contrat interviendra avant le 01-01-2027. En d'autres termes, l'aide ASP ne sera validée que pour les contrats dont la date de début d'exécution sera compris entre le 08-03-2026 et le 31-12-2026. Jusqu'à 2025, les employeurs avaient le droit de percevoir pour la première année du contrat l'aide exceptionnelle ASP si au moins, en fin d'année civile, la date de signature du contrat était inférieure ou égale au 31 décembre. Désormais, tout contrat d'apprentissage signé avant le 31 décembre 2026 mais dont la date de début de début du contrat est en 2027 ne pourra pas bénéficier de l'aide exceptionnelle.

\*\*\* Somme répartie sur la 1<sup>re</sup> année du contrat.

# PARTICIPATION DE L'EMPLOYEUR - 1<sup>ER</sup> JUILLET 2025



## Pour les contrats et diplôme de niveau 6 et +

✓ **750€** seront facturés pour tout contrat signé à partir du **1er juillet**.

✓ Participation **abaissée au prorata** temporis du **nombre de jours** effectués lors d'une rupture en période probatoire du contrat.

✓ **200 €** facturés par le CFA aux employeurs suivants de l'apprenti.

La contribution de l'employeur se compose de **cette participation obligatoire** sur le NPEC et éventuellement **d'un reste à charge commercial**.

✓ Facturation envoyée à l'employeur à l'issue de la **période probatoire** (soit 45 jours de travail effectif, parfois décalée selon le rythme d'alternance)

✓ Forfait automatiquement déduit de la **1<sup>re</sup> échéance** de l'Accord de prise en charge de l'OPCO





# L'AIDE À L'EMBAUCHE D'UN APPRENTI VERSÉ PAR L'ASP

AGENCE DES SERVICES DE PAIEMENT DE L'ÉTAT



➔ **Recommandations administratives pour l'obtention de la prise en charge  
des frais de formation et le versement de l'aide de l'Etat**

**01**

✓ Création ou vérification du  
Compte Employeur OPCO  
(cf. conseiller OPCO des entreprises)

**02**

✓ Déposer le dossier sur la Plateforme de  
l'OPCO pour obtenir l'Accord de Prise En Charge  
(APEC) et le numéro de Déclaration du Contrat  
d'Apprentissage (DÉCA)

*Sans APEC = pas de DÉCA = pas d'aide d'État = pas  
de financement = pas d'accueil en CFA*

**03**

✓ Création ou  
vérification du  
Compte Sylae pour  
percevoir l'Aide d'Etat  
mensualisé avec RIB à  
jour

**04**

✓ Déclaration mensuelle  
de la DSN

🚨 **Attention :** au 1 janvier 2026 seule l'aide unique est concernée, dans l'attente de la signature du PLF 2026.

# L'AIDE À L'EMBAUCHE D'UN APPRENTI

## 1<sup>er</sup> cas

→ L'employeur a **déjà** perçu les aides de l'ASP

### ***Vous n'avez rien à faire !***

L'ASP va régulariser les versements à percevoir du début de contrat au jour J dès lors que le contrat est enregistré et après vérification de vos D.N.S. mensuelles enregistrées pour chaque mois de contrat

## 2<sup>e</sup> cas

→ L'employeur **n'a jamais** perçu les aides de l'ASP

L'ASP va envoyer un **email de demande** de création de compte **SYLAE** à l'adresse indiquée sur le contrat d'apprentissage. Vous devrez alors créer votre compte sur la plateforme et renseigner les informations demandées (RIB, ...etc)

Portail Sylae : <https://sylae.asp-public.fr/sylae/>  
Numéro d'assistance de Sylae : 0820 825 825

# L'AIDE À L'EMBAUCHE D'UN APPRENTI

## LES CAS QUI EXPLIQUENT LE NON-VERSEMENT DE L'AIDE LE 1<sup>ER</sup> MOIS DE CONTRAT

- Le contrat d'apprentissage n'est **pas encore signé** par les parties au contrat.
- Le contrat d'apprentissage est **bloqué dans les services de l'OPCO** pour demande de mise en conformité.
- L'employeur est **nouveau bénéficiaire** de l'ASP :
  - ◆ L'ASP a envoyé un e-mail à l'employeur pour créer son compte et le mail n'a pas été traité
  - ◆ L'ASP a envoyé un e-mail à une mauvaise adresse
- L'employeur a déjà un compte Sylae mais son **IBAN** (changeant) **n'a pas été mis à jour** sur le compte Sylae.

# LES EXONÉRATIONS ET LA PROTECTION SOCIALE

## → Charges patronales et salariales dans le secteur privé

- > **Exonération spécifique** attachée au contrat d'apprentissage devient une réduction générale au 1<sup>er</sup> janvier 2019 (*ancienne réduction Fillon*), qui s'applique au titre des gains et rémunérations n'excédant pas 1,6 SMIC/an.
- > **Exonération des cotisations salariales** d'origine légale et conventionnelle jusqu'à 50% du SMIC.  
Décret 2025-290 du 28 mars 2025
- > **Exonération des cotisations patronales et salariales de Sécurité Sociale** s'applique jusqu'au terme du contrat d'apprentissage.



## → Charges patronales et salariales dans le secteur public

- > **Protection sociale de l'apprenti(e)** : Affiliation au **régime général de la sécurité sociale** pour les agents non titulaires de l'État ou autre (*IRCANTEC*). Il reste à la charge de l'entreprise la cotisation patronale de retraite complémentaire.
- > **Indemnisation du chômage des apprenti(e)s** : les apprenti(e)s du secteur public bénéficient de l'indemnisation du chômage sous forme de 3 options : **l'auto-assurance, l'adhésion au régime d'assurance chômage, régime spécifique**. Cet accord prévoit une exonération totale des contributions d'assurance chômage (*prise en charge de l'état*).

# LES SITES DE RÉFÉRENCE



[travail-emploi.gouv.fr](http://travail-emploi.gouv.fr)

[alternance.emploi.gouv.fr](http://alternance.emploi.gouv.fr)

[sylae.asp-public.fr/sylae](http://sylae.asp-public.fr/sylae)

[fonction-publique.gouv.fr](http://fonction-publique.gouv.fr)

[monparcourshandicap.gouv.fr](http://monparcourshandicap.gouv.fr)