

CONTRAL D'ORIENTATION

Contrat de type particulier régi par l'article L. 981-7 à L.981-9,

D. 981-3 à D. 981-8 et D. 981-17 à D. 981-21 du Code du Travail

cerfa
N° 11039 * 01
EJ 04

	L'EMPLOYEUR	
Nom et prénom ou dénomination		N° SIRET de l'établissement
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat		Nombre de salariés
		Téléphone L.
	Code rooted	Télécopie L
Activité principale	Code postal Light 19 23	Code APE
Convention collective applicable (titre exact)		
	LE SALARIÉ	
Nom et prénom	EE OALANIE	Sexe (M = 1, F = 2) Nationalité (voir notice, Cadre A)
Adresse	Code postal	Date de naissance
Diplômes obtenus	Intitulé des diplômes obtenus Année d'obtention	Niveau de formation actuel (voir notice, Cadre B) Diplôme le plus élevé obtenu (voir notice, Cadre C) Situation avant contrat (voir notice, Cadre D)
Si le salarié était demandeur d'em	ploi inscrit à l'ANPE, indiquer de puis combien de mois	
	LE CONTRAT	37 38
Dates du contrat Date	début	Durée du contrat mois
Période d'essai (s'il y a lieu) Emploi précis occupé	Durée Position dans la classification	Durée hebdomadaire de travail (y compris le temps passé en orientation) 48 49 h/sem.
Si cet emploi nécessite la mise en Caisse de retraite complémentaire Organisme de prévoyance	œuvre d'une formation renforcée à la sécurité, cocher la case	Type d'emploi (voir notice, Cadre E)
du L	au % du SMIC la ligne ci-dessous en cas de changement de classe d'âge en cours de contrat) au % du SMIC er leur montant mensuel	Montant mensuel à l'embauche Francs* euros* Francs* euros*
	LE TUTEUR	Nayer la memior mune
Nom et prénom		Durée de son expérience prof. ans
Qualification Statut	☐ Employeur ☐ Salarié	Nombre total de jeunes suivis (Tous contrats confondus)
	LES ACTIONS D'ORIENTATION	
Nature des actions d'orientations p	révues	Type d'actions (voir notice, Cadre G) Durée totale des actions
Nom et adresse du ou des organise	mes chargés de les mettre en œuvre	d'orientation L heures
Nom et adresse de l'OPCA		Durée des actions réalisées dans un organisme externe Catégorie d'organisme (voir notice, Cadre H)
	au salarié les actions d'orientation prévues selon les modalités figurant dans le document j se en charge par l'OPCA. Le salarié s'engage à suivre ces actions et à exécuter les tâches q	
Signature du salarié ou de son re	eprésentant légal Signature de l'employeur	Fait à
		Le
	CADRE RÉSERVÉ À LA DDTEFP	
Date de réception	Date de l'enregistrement exprès ou de droit (J + 30)	Numéro d'enregistrement





Contrat de type particulier régi par l'article L. 981-7 à L.981-9, D. 981-3 à D. 981-8 et D. 981-17 à D. 981-21 du Code du Travail

certa		
N° 11039 * 01		
EJ 04		

	<u>L'EMPLOYEUR</u>	
Nom et prénom		N° SIRET de l'établissement
ou dénomination		1 14
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat		Nombre de salariés
		Téléphone L.
	Code postal	Télécopie L.
Activité principale	19 23	Code APE
Convention collective applicab (titre exact)	le	
	LE SALARIÉ	
Nom et prénom		Sexe (M = 1, F = 2) \bigsqcup_{28} Nationalité \bigsqcup_{29}
Adresse	Code postal	Date de naissance (voir notice, Cadre A)
Diplômes obtenus	Intitulé des diplômes obtenus Année d'obtention	Niveau de formation actuel (voir notice, Cadre B) Diplôme le plus élevé obtenu (voir notice, Cadre C) Situation avant contrat (voir notice, Cadre D)
Si le salarié était demandeur d	d'emploi inscrit à l'ANPE, indiquer de puis combien de mois	36
Si le salarie etali demandedi (LE CONTRAT	37 38
Dates du contrat D	Oate début	Durée du contrat mois
Période d'essai (s'il y a lieu) Emploi précis occupé	Durée Position dans la classification	Durée hebdomadaire de travail (y compris le temps passé en orientation) h/sem.
	e en œuvre d'une formation renforcée à la sécurité, cocher la case aire	Type d'emploi (voir notice, Cadre E)
du L	iser la ligne ci-dessous en cas de changement de classe d'âge en cours de contrat)	Montant mensuel à l'embauche L Francs* euros* Francs* euros*
or des primes sont versees, in	diquer leur montant mensuel	*Rayer la mention inutile 52 56
	LE TUTEUR	
Nom et prénom Qualification		Durée de son expérience prof. ans
Statut	☐ Employeur ☐ Salarié	Nombre total de jeunes suivis (Tous contrats confondus)
	LES ACTIONS D'ORIENTATION	(Tous contrats comonaus)
Nature des actions d'orientation		Type d'actions (voir notice, Cadre G)
Nom et adresse du ou des org	anismes chargés de les mettre en œuvre	Durée totale des actions d'orientation heures
Nom et adresse de l'OPCA		Durée des actions réalisées dans un organisme externe heures Catégorie d'organisme (voir notice, Cadre H)
	uivre au salarié les actions d'orientation prévues selon les modalités figurant dans le document j le prise en charge par l'OPCA. Le salarié s'engage à suivre ces actions et à exécuter les tâches q	
Signature du salarié ou de s	on représentant légal Signature de l'employeur	Fait à
		Le
	CADRE RÉSERVÉ À LA DDTEFP	
Date de réception	Date de l'enregistrement exprès ou de droit (J + 30)	Numéro d'enregistrement



Contrat de type particulier régi par l'article L. 981-7 à L.981-9 D. 981-3 à D. 981-8 et D. 981-17 à D. 981-21 du Code du Trava

L'EMPLOYEUR

9, N° 11039 * 01 ail EJ 04	
14	
15 18	
24 27	
Nationalité Las notice, Cadre A)	
31 32 33	
notice, Cadre B)	
notice, Cadre C)	
37 38	

Nom et prénom ou dénomination			N° SIRET de l'établissement
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat			Nombre de salariés
			Téléphone L. I.
			Télécopie L.
	Code postal	19 23	Code APE
Activité principale			24 27
Convention collective applicable (titre exact)			
Nom at pránam	LE SALARIÉ		Sexe (M = 1, F = 2)
Nom et prénom	Ondo nostal		(voir notice, Cadre A)
Adresse Diplômes obtenus	Intitulé des diplômes obtenus	Année d'obtention	Date de naissance Niveau de formation actuel
			Situation avant contrat (voir notice, Cadre D)
Si le salarié était demandeur d'en	nploi inscrit à l'ANPE, indiquer de puis combien de mois		37 38
Dates du contrat Date	LE CONTRAT e début Date fin	,	Durée du contrat mois
Période d'essai (s'il y a lieu)	Durée Position dans la classification	3 44 45 46	Durée hebdomadaire de travail (y compris le temps passé en orientation) 1/48 1/49 h/sem.
Emploi précis occupé		_	Type d'emploi (voir notice, Cadre E)
Si cet emploi nécessite la mise en Caisse de retraite complémentaire Organisme de prévoyance	e œuvre d'une formation renforcée à la sécurité, cocher la cas	Se \square	50 51
Salaire (voir notice, Cadre F) du	au Lullullullullullullur la ligne ci-dessous en cas de changement de classe d'âge e	% du SMIC	Montant mensuel Francs* à l'embauche euros*
du LL_	au	% du SMIC	Francs* *Rayer la mention inutile 52 Francs* euros*
	LETUTEUR		Nayer la mendon mude
Nom et prénom			Durée de son expérience prof. una ans
Qualification Statut	☐ Employeur ☐ Salar	rié	Nombre total de jeunes suivis (Tous contrats confondus)
	LES ACTIONS D'ORIEN	TATION	
Nature des actions d'orientations p	orévues		Type d'actions (voir notice, Cadre G) Durée totale des actions
Nom et adresse du ou des organis	smes chargés de les mettre en œuvre		d'orientation heures
Nom et adresse de l'OPCA		Durée des actions réalisées dans un organisme externe Catégorie d'organisme (voir notice, Cadre H) Les	
	e au salarié les actions d'orientation prévues selon les modalités figu rise en charge par l'OPCA. Le salarié s'engage à suivre ces actions et		
Signature du salarié ou de son i	représentant légal Signature de l'employeur		Fait à
			Le
	CADRE RÉSERVÉ À LA	DDTEFP	
Date de réception	Date de l'enregistrement exprès ou de droit (J +		Numéro d'enregistrement



Contrat de type particulier régi par l'article L. 981-7 à L.981-9, N. 981-3 à D. 981-8 et D. 981-17 à D. 981-21 du Code du Travail



	L'EMPLOYEUR	
Nom et prénom ou dénomination		N° SIRET de l'établissement
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat		Nombre de salariés
		Téléphone L.
		Télécopie L.
Activité principale	Code postal Light 23	Code APE
Convention collective applicable (titre exact)		
	LE SALARIÉ	
Nom et prénom		Sexe (M = 1, F = 2)
Adresse	Code postal	Date de naissance
Diplômes obtenus	Intitulé des diplômes obtenus Année d'obtention	Niveau de formation actuel (voir notice, Cadre B) Diplôme le plus élevé obtenu (voir notice, Cadre C) Situation avant contrat (voir notice, Cadre D)
Si le salarié était demandeur d'e	mploi inscrit à l'ANPE, indiquer de puis combien de mois	37 38
	LE CONTRAT	
Dates du contrat Date	e début Date fin	Durée du contrat
Période d'essai (s'il y a lieu) Emploi précis occupé	Durée Position dans la classification	Durée hebdomadaire de travail (y compris le temps passé en orientation) 48 49 h/sem.
Si cet emploi nécessite la mise e Caisse de retraite complémentair Organisme de prévoyance	n œuvre d'une formation renforcée à la sécurité, cocher la case re	Type d'emploi (voir notice, Cadre E)
Salaire (voir notice, Cadre F) du (utilise	au % du SMIC er la ligne ci-dessous en cas de changement de classe d'âge en cours de contrat)	Montant mensuel à l'embauche Francs* Francs*
	juer leur montant mensuel	*Rayer la mention inutile 52 Flatics euros*
	LE TUTEUR	
Nom et prénom Qualification		Durée de son expérience prof. ans
Statut	☐ Employeur ☐ Salarié	Nombre total de jeunes suivis (Tous contrats confondus)
	LES ACTIONS D'ORIENTATION	(
Nature des actions d'orientations		Type d'actions (voir notice, Cadre G)
Nom et adresse du ou des organ	ismes chargés de les mettre en œuvre	Durée totale des actions d'orientation
Nom et adresse de l'OPCA		Durée des actions réalisées dans un organisme externe Catégorie d'organisme (voir notice, Cadre H)
	re au salarié les actions d'orientation prévues selon les modalités figurant dans le document prise en charge par l'OPCA. Le salarié s'engage à suivre ces actions et à exécuter les tâches d	
Signature du salarié ou de son	représentant légal Signature de l'employeur	Fait à
		Le
	CADRE RÉSERVÉ À LA DDTEFP	
	63 64 65 66	
Date de réception	Date de l'enregistrement exprès ou de droit (J + 30)	Numéro d'enregistrement





Contrat de type particulier régi par l'article L. 981-7 à L.981-9, N° 11039 ⋅ 01

D. 981-3 à D. 981-8 et D. 981-17 à D. 981-21 du Code du Travail EJ 04

et de la solid	arité	
	L'EMPLOYEUR	
Nom et prénom ou dénomination		N° SIRET de l'établissement
Adresse de l'établissement d'exécution du contrat		Nombre de salariés
		Téléphone L
		Télécopie L.
Activitá principala	Code postal Light Light Code	Code APE
Activité principale Convention collective applicable (titre exact)		
	LE SALARIÉ	
Nom et prénom		Sexe (M = 1, F = 2) \bigsqcup_{28} Nationalité \bigsqcup_{29} (voir notice, Cadre A)
Adresse	Code postal	Date de naissance
Diplômes obtenus	Intitulé des diplômes obtenus Année d'obtention	Niveau de formation actuel (voir notice, Cadre B) Diplôme le plus élevé obtenu (voir notice, Cadre C) Situation avant contrat (voir notice, Cadre D)
Si le salarié était demandeur d'em	ploi inscrit à l'ANPE, indiquer de puis combien de mois	
	LE CONTRAT	
Dates du contrat Date	début 39 40	Durée du contrat mois Durée hebdomadaire de travail
Période d'essai (s'il y a lieu) [Emploi précis occupé	Durée Position dans la classification	(y compris le temps passé en orientation) 48 49 h/sem.
Si cet emploi nécessite la mise en Caisse de retraite complémentaire Organisme de prévoyance	œuvre d'une formation renforcée à la sécurité, cocher la case	Type d'emploi (voir notice, Cadre E)
Salaire (voir notice, Cadre F) du (utiliser	au	Montant mensuel Francs* à l'embauche euros*
du L	au % du SMIC	euros*
	LE TUTEUR	*Rayer la mention inutile ⁵²
Nom et prénom		Durée de son expérience prof. ans
Qualification Statut	☐ Employeur ☐ Salarié	Nombre total de jeunes suivis (Tous contrats confondus)
	LES ACTIONS D'ORIENTATION	
Nature des actions d'orientations p	révues	Type d'actions (voir notice, Cadre G)
Nom et adresse du ou des organisi	mes chargés de les mettre en œuvre	Durée totale des actions d'orientation La se la
Nom et adresse de l'OPCA		Durée des actions réalisées dans un organisme externe Catégorie d'organisme (voir notice, Cadre H) Logo heures
	au salarié les actions d'orientation prévues selon les modalités figurant dans le document se en charge par l'OPCA. Le salarié s'engage à suivre ces actions et à exécuter les tâches	
Signature du salarié ou de son re	eprésentant légal Signature de l'employeur	Fait à
		Le
	CADRE RÉSERVÉ À LA DDTEFP	

Date de l'enregistrement exprès ou de droit (J + 30)

Date de réception

Numéro d'enregistrement

Contrat d'orientation



Important: Instructions pour remplir le contrat

NOTICE Nº 50469 # 01

 Avant de conclure un contrat d'orientation, rapprochez-vous de votre OPCA afin de connaître les modalités de la prise en charge financière du contrat. Si vous ne connaissez pas les noms et coordonnées de l'OPCA dont vous relevez, rapprochez-vous de la DDTEFP.

- Remplissez complètement la liasse ci-jointe en vous assurant que le dernier exemplaire est lisible.
- Datez et portez les signatures en original sur chacun des feuillets.

ATTENTION: Seul l'enregistrement par la DDTEFP confère au contrat sa qualité de contrat d'orientation.

NATIONALITÉ

- 1 Française.
- 2 Union Européenne.
- 3 Hors Union Européenne.

B NIVEAU DE FORMATION (avec ou sans le diplôme correspondant)

- 7 Sorties de CPA, CLIPA ou sorties de collège avant la 3e (équivalent au niveau VI de l'Éducation nationale).
- 6 Sorties de 3° ou abandon de classes de CAP ou de BEP avant l'année terminale (équivalent au niveau V-bis de l'Éducation nationale).
- 5 Sorties de l'année terminale de CAP ou de BEP ou abandon de la scolarité du second cycle long avant la classe de terminale (équivalent au niveau V de l'Éducation nationale).
- 4 Sorties des classes terminales du second cycle long ou abandon des études supérieures avant le niveau III (équvalent au niveau IV de l'Éducation terminale).
- 3 Sorties avec un diplôme de niveau Bac + 2 : DUT, BTS, DEUG, etc. (équivalent au niveau III de l'Éducation nationale).
- 2 Sorties avec un diplôme de deuxième ou troisième cycle universitaire ou diplôme de grande école (équivalent aux niveaux II et I de l'Éducation nationale).

C DIPLÔME LE PLUS ÉLEVÉ OBTENU

- 8 Aucun diplôme.
- 7 Certificat de formation générale.
- 6 Brevet.
- 5 CAP ou BEP.
- 4 Baccalauréat général ou technologique.
- 3 Baccalauréat professionnel, brevet de technicien ou brevet professionnel.
- 2 DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau BAC + 2.
- 1 Diplôme de niveau Bac + 3 ou plus

D DERNIÈRE SITUATION DU JEUNE AVANT LA SIGNATURE DU CONTRAT

- 1 Scolarité
- 2 Contrat d'apprentissage.
- 3 Contrat d'orientation, contrat de qualication ou d'adaptation.
- 4 CES, emplois-jeunes.
- 5 Stagiaire de la formation professionnelle.
- 6 Service nationale.
- 7 Salarié (y compris temporaire).
- 8 Demandeur d'emploi inscrit à l'ANPE.
- 9 Autre situation.

E TYPE D'EMPLOI

- 69 Ouvrier agricole.
- 65 Agent qualifié de la manutention, du magasinage, des transports.
- 64 Chauffeur.
- 63 Ouvrier qualifié de type artisanal.
- 62 Ouvrier qualifié de type industriel.
- 56 Personnel des services direct aux particuliers.
- 55 Employé de commerce.
- 54 Employé administratif.
- 53 Agent de surveillance.
- 52 Agent de service (école, santé), aide-soignant.
- 48 Contremaître, agent de maîtrise.
- 47 Technicien
- 46 Profession intermédiaire administrative ou commerciale.
- 43 Profession intermédiaire de la santé et du travail.
- 38 Ingénieur ou cadre technique.
- 37 Cadre administartif ou commercial.
- 35 Profession de l'information, des arts et des spectacles.
- 34 Professeur, profession scientifique

F RÉMUNÉRATION

Barème du salaire minimum légal à verser par l'entreprise

(des minimas plus élevés peuvent être prévus par le Convention collective applicable)

16-17 ans	18-20 ans	21-25 ans
30 % du SMIC	50 % du SMIC	65 % du SMIC

G TYPES D'ACTIONS D'ORIENTATION

- 1 Formation (mise à niveau et autres...).
- 2 Bilan de compétence ou bilan d'évaluation des acquis.
- 3 Connaissance de l'entreprise et de ses métiers.
- 4 Construction de projet professionnel
- 5 Recherche active d'emploi.
- 6 Autres.

H CATEGORIE D'ORGANISMES

- Organisme relevant du secteur privé
- 2 Organisme relevant du secteur public ou parapublic (GRETA, universités, centres AFPA, etc.).
- 3 CFA.
- 4 Centre de formation d'enteprises.
- 5 Autres (CIBC, structures d'accueil...).