

## L'EMPLOYEUR

|                            |   |           |                      |
|----------------------------|---|-----------|----------------------|
| Ministère / Collectivité   | <input type="text"/>  | N° SIRET  | <input type="text"/> |
| Direction / Établissement  | <input type="text"/>  |           |                      |
| Service                    | <input type="text"/>  | Téléphone | <input type="text"/> |
| Adresse                    | N° : <input type="text"/> Rue : <input type="text"/><br>Commune : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/> | Courriel  | <input type="text"/> |
| Responsable du recrutement | <input type="text"/>  |           |                      |
| Fonction                   | <input type="text"/>  | Téléphone | <input type="text"/> |

## L'AGENT

|                                |   |                                   |   |
|--------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Nom                            | <input type="text"/>  | Sexe (M = 1, F = 2)               | <input type="text"/>                                      |
| Prénom                         | <input type="text"/>  | Nationalité (voir notice cadre C) | <input type="text"/>                                      |
| Adresse                        | N° : <input type="text"/> Rue : <input type="text"/><br>Commune : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/>                                   | Date de naissance                 | <input type="text"/>                                      |
|                                |   | Travailleur handicapé             | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|                                |   | Niveau de formation acquis        | <input type="text"/>                                      |
| Dernière qualification obtenue | (en clair) : <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> CAP-BEP (ou équivalent) <input type="checkbox"/> Autre | Situation avant contrat           | <input type="text"/>                                      |

## LE CONTRAT

|   |                      |  |                      |
|---|----------------------|--|----------------------|
| Corps / Cadre d'emplois                               | <input type="text"/> | Date de début                                | <input type="text"/> |
| Emploi exercé   | <input type="text"/> | Date de fin                                  | <input type="text"/> |
| Rémunération brute mensuelle<br>(voir notice cadre G) | <input type="text"/> | Durée hebdomadaire de travail<br>(en heures) | <input type="text"/> |
| Conditions particulières<br>d'exercice de l'emploi    | <input type="text"/> |  |                      |

## LA FORMATION

|   |  |   |                      |
|---|--|---|----------------------|
| Parcours de professionnalisation<br>(voir notice) | <input type="text"/>   | Durée totale des actions<br>de formation (heures) | <input type="text"/> |
|   |  | Période prévue des évaluations                    | <input type="text"/> |
| Qualification préparée                            | <input type="text"/>   | Niveau de formation visé (voir notice cadre D)    | <input type="text"/> |
| Organisme de formation                            | <input type="text"/>   | N° SIRET  | <input type="text"/> |
| Lieu de la formation principale                   | Commune : <input type="text"/><br>Code postal : <input type="text"/> | Spécialité de formation<br>(voir notice cadre H)  | <input type="text"/> |

## LE TUTEUR

|                       |                      |           |                      |
|-----------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| Nom du premier tuteur | <input type="text"/> |           |                      |
| Fonction              | <input type="text"/> | Téléphone | <input type="text"/> |

L'employeur s'engage à assurer au titulaire du contrat une formation lui permettant d'acquérir une qualification professionnelle et à lui fournir un emploi en relation avec cet objectif pendant la durée du contrat.

Le titulaire du contrat s'engage à travailler pour le compte de son employeur et à suivre la formation prévue au contrat. La période d'essai est de deux mois à compter du début du contrat. L'agent bénéficie d'un tuteur pour l'accueillir, l'aider, l'informer et le guider pendant la durée du contrat.

Le contrat donne vocation à être titularisé, après vérification de l'aptitude du titulaire. La titularisation est subordonnée à un engagement de servir fixé à deux fois la durée du contrat initial, incluant le cas échéant les périodes de renouvellement. L'agent titularisé est affecté dans l'emploi pour lequel il a été recruté.

|  |                      |        |                      |
|--|----------------------|--------|----------------------|
| Signature de l'agent<br>ou de son représentant légal | <input type="text"/> | Fait à | <input type="text"/> |
| Signature de l'employeur                             | <input type="text"/> | Le     | <input type="text"/> |

## CADRE RÉSERVÉ À LA DDTEFP

|               |                      |               |                      |
|---------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Date de dépôt | <input type="text"/> | N° de contrat | <input type="text"/> |
|---------------|----------------------|---------------|----------------------|

## L'EMPLOYEUR

|                            |   |           |                      |
|----------------------------|---|-----------|----------------------|
| Ministère / Collectivité   | <input type="text"/>  | N° SIRET  | <input type="text"/> |
| Direction / Établissement  | <input type="text"/>  |           |                      |
| Service                    | <input type="text"/>  | Téléphone | <input type="text"/> |
| Adresse                    | N° : <input type="text"/> Rue : <input type="text"/><br>Commune : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/> | Courriel  | <input type="text"/> |
| Responsable du recrutement | <input type="text"/>  |           |                      |
| Fonction                   | <input type="text"/>  | Téléphone | <input type="text"/> |

## L'AGENT

|                                |   |                                   |   |
|--------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Nom                            | <input type="text"/>  | Sexe (M = 1, F = 2)               | <input type="text"/>                                      |
| Prénom                         | <input type="text"/>  | Nationalité (voir notice cadre C) | <input type="text"/>                                      |
| Adresse                        | N° : <input type="text"/> Rue : <input type="text"/><br>Commune : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/>                                   | Date de naissance                 | <input type="text"/>                                      |
|                                |   | Travailleur handicapé             | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|                                |   | Niveau de formation acquis        | <input type="text"/>                                      |
| Dernière qualification obtenue | (en clair) : <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> CAP-BEP (ou équivalent) <input type="checkbox"/> Autre | Situation avant contrat           | <input type="text"/>                                      |

## LE CONTRAT

|   |                      |  |                      |
|---|----------------------|--|----------------------|
| Corps / Cadre d'emplois                               | <input type="text"/> | Date de début                                | <input type="text"/> |
| Emploi exercé   | <input type="text"/> | Date de fin                                  | <input type="text"/> |
| Rémunération brute mensuelle<br>(voir notice cadre G) | <input type="text"/> | Durée hebdomadaire de travail<br>(en heures) | <input type="text"/> |
| Conditions particulières<br>d'exercice de l'emploi    | <input type="text"/> |  |                      |

## LA FORMATION

|   |  |   |                      |
|---|--|---|----------------------|
| Parcours de professionnalisation<br>(voir notice) | <input type="text"/>   | Durée totale des actions<br>de formation (heures) | <input type="text"/> |
|   |  | Période prévue des évaluations                    | <input type="text"/> |
| Qualification préparée                            | <input type="text"/>   | Niveau de formation visé (voir notice cadre D)    | <input type="text"/> |
| Organisme de formation                            | <input type="text"/>   | N° SIRET  | <input type="text"/> |
| Lieu de la formation principale                   | Commune : <input type="text"/><br>Code postal : <input type="text"/> | Spécialité de formation<br>(voir notice cadre H)  | <input type="text"/> |

## LE TUTEUR

|                       |                      |           |                      |
|-----------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| Nom du premier tuteur | <input type="text"/> |           |                      |
| Fonction              | <input type="text"/> | Téléphone | <input type="text"/> |

L'employeur s'engage à assurer au titulaire du contrat une formation lui permettant d'acquérir une qualification professionnelle et à lui fournir un emploi en relation avec cet objectif pendant la durée du contrat.

Le titulaire du contrat s'engage à travailler pour le compte de son employeur et à suivre la formation prévue au contrat. La période d'essai est de deux mois à compter du début du contrat. L'agent bénéficie d'un tuteur pour l'accueillir, l'aider, l'informer et le guider pendant la durée du contrat.

Le contrat donne vocation à être titularisé, après vérification de l'aptitude du titulaire. La titularisation est subordonnée à un engagement de servir fixé à deux fois la durée du contrat initial, incluant le cas échéant les périodes de renouvellement. L'agent titularisé est affecté dans l'emploi pour lequel il a été recruté.

|  |                      |        |                      |
|--|----------------------|--------|----------------------|
| Signature de l'agent<br>ou de son représentant légal | <input type="text"/> | Fait à | <input type="text"/> |
| Signature de l'employeur                             | <input type="text"/> | Le     | <input type="text"/> |

## CADRE RÉSERVÉ À LA DDTEFP

|               |                      |               |                      |
|---------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Date de dépôt | <input type="text"/> | N° de contrat | <input type="text"/> |
|---------------|----------------------|---------------|----------------------|

## VOLET 2

À CONSERVER PAR LE SALARIÉ

## L'EMPLOYEUR

|                            |   |           |                      |
|----------------------------|---|-----------|----------------------|
| Ministère / Collectivité   | <input type="text"/>  | N° SIRET  | <input type="text"/> |
| Direction / Établissement  | <input type="text"/>  |           |                      |
| Service                    | <input type="text"/>  | Téléphone | <input type="text"/> |
| Adresse                    | N° : <input type="text"/> Rue : <input type="text"/><br>Commune : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/> | Courriel  | <input type="text"/> |
| Responsable du recrutement | <input type="text"/>  |           |                      |
| Fonction                   | <input type="text"/>  | Téléphone | <input type="text"/> |

## L'AGENT

|                                |   |                                   |   |
|--------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Nom                            | <input type="text"/>  | Sexe (M = 1, F = 2)               | <input type="checkbox"/>                                  |
| Prénom                         | <input type="text"/>  | Nationalité (voir notice cadre C) | <input type="checkbox"/>                                  |
| Adresse                        | N° : <input type="text"/> Rue : <input type="text"/><br>Commune : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/>                                   | Date de naissance                 | <input type="text"/>                                      |
|                                |   | Travailleur handicapé             | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|                                |   | Niveau de formation acquis        | <input type="text"/>                                      |
| Dernière qualification obtenue | (en clair) : <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> CAP-BEP (ou équivalent) <input type="checkbox"/> Autre | Situation avant contrat           | <input type="checkbox"/>                                  |

## LE CONTRAT

|   |                      |  |                      |
|---|----------------------|--|----------------------|
| Corps / Cadre d'emplois                               | <input type="text"/> | Date de début                                | <input type="text"/> |
| Emploi exercé   | <input type="text"/> | Date de fin                                  | <input type="text"/> |
| Rémunération brute mensuelle<br>(voir notice cadre G) | <input type="text"/> | Durée hebdomadaire de travail<br>(en heures) | <input type="text"/> |
| Conditions particulières<br>d'exercice de l'emploi    | <input type="text"/> |  |                      |

## LA FORMATION

|   |  |   |                      |
|---|--|---|----------------------|
| Parcours de professionnalisation<br>(voir notice) | <input type="text"/>   | Durée totale des actions<br>de formation (heures) | <input type="text"/> |
|   |  | Période prévue des évaluations                    | <input type="text"/> |
| Qualification préparée                            | <input type="text"/>   | Niveau de formation visé (voir notice cadre D)    | <input type="text"/> |
| Organisme de formation                            | <input type="text"/>   | N° SIRET  | <input type="text"/> |
| Lieu de la formation principale                   | Commune : <input type="text"/><br>Code postal : <input type="text"/> | Spécialité de formation<br>(voir notice cadre H)  | <input type="text"/> |

## LE TUTEUR

|                       |                      |           |                      |
|-----------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| Nom du premier tuteur | <input type="text"/> |           |                      |
| Fonction              | <input type="text"/> | Téléphone | <input type="text"/> |

L'employeur s'engage à assurer au titulaire du contrat une formation lui permettant d'acquérir une qualification professionnelle et à lui fournir un emploi en relation avec cet objectif pendant la durée du contrat.

Le titulaire du contrat s'engage à travailler pour le compte de son employeur et à suivre la formation prévue au contrat. La période d'essai est de deux mois à compter du début du contrat. L'agent bénéficie d'un tuteur pour l'accueillir, l'aider, l'informer et le guider pendant la durée du contrat.

Le contrat donne vocation à être titularisé, après vérification de l'aptitude du titulaire. La titularisation est subordonnée à un engagement de servir fixé à deux fois la durée du contrat initial, incluant le cas échéant les périodes de renouvellement. L'agent titularisé est affecté dans l'emploi pour lequel il a été recruté.

|  |                      |        |                      |
|--|----------------------|--------|----------------------|
| Signature de l'agent<br>ou de son représentant légal | <input type="text"/> | Fait à | <input type="text"/> |
| Signature de l'employeur                             | <input type="text"/> | Le     | <input type="text"/> |

## CADRE RÉSERVÉ À LA DDTEFP

|               |                      |               |                      |
|---------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Date de dépôt | <input type="text"/> | N° de contrat | <input type="text"/> |
|---------------|----------------------|---------------|----------------------|

## VOLET 3

À TRANSMETTRE À LA DIRECTION CHARGÉE DU PERSONNEL (FPE),  
AU CENTRE DE GESTION (FPT) DONT RELÈVE L'EMPLOYEUR  
OU À LA DIRECTION DU PERSONNEL DE L'ÉTABLISSEMENT (FPH)

## L'EMPLOYEUR

|                            |   |           |                      |
|----------------------------|---|-----------|----------------------|
| Ministère / Collectivité   | <input type="text"/>  | N° SIRET  | <input type="text"/> |
| Direction / Établissement  | <input type="text"/>  |           |                      |
| Service                    | <input type="text"/>  | Téléphone | <input type="text"/> |
| Adresse                    | N° : <input type="text"/> Rue : <input type="text"/><br>Commune : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/> | Courriel  | <input type="text"/> |
| Responsable du recrutement | <input type="text"/>  |           |                      |
| Fonction                   | <input type="text"/>  | Téléphone | <input type="text"/> |

## L'AGENT

|                                |   |                                   |   |
|--------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Nom                            | <input type="text"/>  | Sexe (M = 1, F = 2)               | <input type="checkbox"/>                                  |
| Prénom                         | <input type="text"/>  | Nationalité (voir notice cadre C) | <input type="checkbox"/>                                  |
| Adresse                        | N° : <input type="text"/> Rue : <input type="text"/><br>Commune : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/>                                   | Date de naissance                 | <input type="text"/>                                      |
|                                |   | Travailleur handicapé             | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|                                |   | Niveau de formation acquis        | <input type="text"/>                                      |
| Dernière qualification obtenue | (en clair) : <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> CAP-BEP (ou équivalent) <input type="checkbox"/> Autre | Situation avant contrat           | <input type="checkbox"/>                                  |

## LE CONTRAT

|   |                      |  |                      |
|---|----------------------|--|----------------------|
| Corps / Cadre d'emplois                               | <input type="text"/> | Date de début                                | <input type="text"/> |
| Emploi exercé   | <input type="text"/> | Date de fin                                  | <input type="text"/> |
| Rémunération brute mensuelle<br>(voir notice cadre G) | <input type="text"/> | Durée hebdomadaire de travail<br>(en heures) | <input type="text"/> |
| Conditions particulières<br>d'exercice de l'emploi    | <input type="text"/> |  |                      |

## LA FORMATION

|   |  |   |                      |
|---|--|---|----------------------|
| Parcours de professionnalisation<br>(voir notice) | <input type="text"/>   | Durée totale des actions<br>de formation (heures) | <input type="text"/> |
|   |  | Période prévue des évaluations                    | <input type="text"/> |
| Qualification préparée                            | <input type="text"/>   | Niveau de formation visé (voir notice cadre D)    | <input type="text"/> |
| Organisme de formation                            | <input type="text"/>   | N° SIRET  | <input type="text"/> |
| Lieu de la formation principale                   | Commune : <input type="text"/><br>Code postal : <input type="text"/> | Spécialité de formation<br>(voir notice cadre H)  | <input type="text"/> |

## LE TUTEUR

|                       |                      |           |                      |
|-----------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| Nom du premier tuteur | <input type="text"/> |           |                      |
| Fonction              | <input type="text"/> | Téléphone | <input type="text"/> |

L'employeur s'engage à assurer au titulaire du contrat une formation lui permettant d'acquérir une qualification professionnelle et à lui fournir un emploi en relation avec cet objectif pendant la durée du contrat.

Le titulaire du contrat s'engage à travailler pour le compte de son employeur et à suivre la formation prévue au contrat. La période d'essai est de deux mois à compter du début du contrat. L'agent bénéficie d'un tuteur pour l'accueillir, l'aider, l'informer et le guider pendant la durée du contrat.

Le contrat donne vocation à être titularisé, après vérification de l'aptitude du titulaire. La titularisation est subordonnée à un engagement de servir fixé à deux fois la durée du contrat initial, incluant le cas échéant les périodes de renouvellement. L'agent titularisé est affecté dans l'emploi pour lequel il a été recruté.

|  |                      |        |                      |
|--|----------------------|--------|----------------------|
| Signature de l'agent<br>ou de son représentant légal | <input type="text"/> | Fait à | <input type="text"/> |
| Signature de l'employeur                             | <input type="text"/> | Le     | <input type="text"/> |

## CADRE RÉSERVÉ À LA DDTEFP

|               |                      |               |                      |
|---------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Date de dépôt | <input type="text"/> | N° de contrat | <input type="text"/> |
|---------------|----------------------|---------------|----------------------|

## L'EMPLOYEUR

|                            |   |           |                      |
|----------------------------|---|-----------|----------------------|
| Ministère / Collectivité   | <input type="text"/>  | N° SIRET  | <input type="text"/> |
| Direction / Établissement  | <input type="text"/>  |           |                      |
| Service                    | <input type="text"/>  | Téléphone | <input type="text"/> |
| Adresse                    | N° : <input type="text"/> Rue : <input type="text"/><br>Commune : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/> | Courriel  | <input type="text"/> |
| Responsable du recrutement | <input type="text"/>  |           |                      |
| Fonction                   | <input type="text"/>  | Téléphone | <input type="text"/> |

## L'AGENT

|                                |   |                                   |   |
|--------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Nom                            | <input type="text"/>  | Sexe (M = 1, F = 2)               | <input type="text"/>                                      |
| Prénom                         | <input type="text"/>  | Nationalité (voir notice cadre C) | <input type="text"/>                                      |
| Adresse                        | N° : <input type="text"/> Rue : <input type="text"/><br>Commune : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/>                                   | Date de naissance                 | <input type="text"/>                                      |
|                                |   | Travailleur handicapé             | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|                                |   | Niveau de formation acquis        | <input type="text"/>                                      |
| Dernière qualification obtenue | (en clair) : <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> CAP-BEP (ou équivalent) <input type="checkbox"/> Autre | Situation avant contrat           | <input type="text"/>                                      |

## LE CONTRAT

|   |                      |  |                      |
|---|----------------------|--|----------------------|
| Corps / Cadre d'emplois                               | <input type="text"/> | Date de début                                | <input type="text"/> |
| Emploi exercé   | <input type="text"/> | Date de fin                                  | <input type="text"/> |
| Rémunération brute mensuelle<br>(voir notice cadre G) | <input type="text"/> | Durée hebdomadaire de travail<br>(en heures) | <input type="text"/> |
| Conditions particulières<br>d'exercice de l'emploi    | <input type="text"/> |  |                      |

## LA FORMATION

|   |  |   |                      |
|---|--|---|----------------------|
| Parcours de professionnalisation<br>(voir notice) | <input type="text"/>   | Durée totale des actions<br>de formation (heures) | <input type="text"/> |
|   |  | Période prévue des évaluations                    | <input type="text"/> |
| Qualification préparée                            | <input type="text"/>   | Niveau de formation visé (voir notice cadre D)    | <input type="text"/> |
| Organisme de formation                            | <input type="text"/>   | N° SIRET  | <input type="text"/> |
| Lieu de la formation principale                   | Commune : <input type="text"/><br>Code postal : <input type="text"/> | Spécialité de formation<br>(voir notice cadre H)  | <input type="text"/> |

## LE TUTEUR

|                       |                      |           |                      |
|-----------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| Nom du premier tuteur | <input type="text"/> |           |                      |
| Fonction              | <input type="text"/> | Téléphone | <input type="text"/> |

L'employeur s'engage à assurer au titulaire du contrat une formation lui permettant d'acquies une qualification professionnelle et à lui fournir un emploi en relation avec cet objectif pendant la durée du contrat.

Le titulaire du contrat s'engage à travailler pour le compte de son employeur et à suivre la formation prévue au contrat. La période d'essai est de deux mois à compter du début du contrat. L'agent bénéficie d'un tuteur pour l'accueillir, l'aider, l'informer et le guider pendant la durée du contrat.

Le contrat donne vocation à être titularisé, après vérification de l'aptitude du titulaire. La titularisation est subordonnée à un engagement de servir fixé à deux fois la durée du contrat initial, incluant le cas échéant les périodes de renouvellement. L'agent titularisé est affecté dans l'emploi pour lequel il a été recruté.

|  |                      |        |                      |
|--|----------------------|--------|----------------------|
| Signature de l'agent<br>ou de son représentant légal | <input type="text"/> | Fait à | <input type="text"/> |
| Signature de l'employeur                             | <input type="text"/> | Le     | <input type="text"/> |

## CADRE RÉSERVÉ À LA DDTEFP

|               |                      |               |                      |
|---------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Date de dépôt | <input type="text"/> | N° de contrat | <input type="text"/> |
|---------------|----------------------|---------------|----------------------|

## L'EMPLOYEUR

|                            |   |           |                      |
|----------------------------|---|-----------|----------------------|
| Ministère / Collectivité   | <input type="text"/>  | N° SIRET  | <input type="text"/> |
| Direction / Établissement  | <input type="text"/>  |           |                      |
| Service                    | <input type="text"/>  | Téléphone | <input type="text"/> |
| Adresse                    | N° : <input type="text"/> Rue : <input type="text"/><br>Commune : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/> | Courriel  | <input type="text"/> |
| Responsable du recrutement | <input type="text"/>  |           |                      |
| Fonction                   | <input type="text"/>  | Téléphone | <input type="text"/> |

## L'AGENT

|                                |   |                                   |   |
|--------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Nom                            | <input type="text"/>  | Sexe (M = 1, F = 2)               | <input type="text"/>                                      |
| Prénom                         | <input type="text"/>  | Nationalité (voir notice cadre C) | <input type="text"/>                                      |
| Adresse                        | N° : <input type="text"/> Rue : <input type="text"/><br>Commune : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/>                                   | Date de naissance                 | <input type="text"/>                                      |
|                                |   | Travailleur handicapé             | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|                                |   | Niveau de formation acquis        | <input type="text"/>                                      |
| Dernière qualification obtenue | (en clair) : <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> CAP-BEP (ou équivalent) <input type="checkbox"/> Autre | Situation avant contrat           | <input type="text"/>                                      |

## LE CONTRAT

|   |                      |  |                      |
|---|----------------------|--|----------------------|
| Corps / Cadre d'emplois                               | <input type="text"/> | Date de début                                | <input type="text"/> |
| Emploi exercé   | <input type="text"/> | Date de fin                                  | <input type="text"/> |
| Rémunération brute mensuelle<br>(voir notice cadre G) | <input type="text"/> | Durée hebdomadaire de travail<br>(en heures) | <input type="text"/> |
| Conditions particulières<br>d'exercice de l'emploi    | <input type="text"/> |  |                      |

## LA FORMATION

|   |  |   |                      |
|---|--|---|----------------------|
| Parcours de professionnalisation<br>(voir notice) | <input type="text"/>   | Durée totale des actions<br>de formation (heures) | <input type="text"/> |
|   |  | Période prévue des évaluations                    | <input type="text"/> |
| Qualification préparée                            | <input type="text"/>   | Niveau de formation visé (voir notice cadre D)    | <input type="text"/> |
| Organisme de formation                            | <input type="text"/>   | N° SIRET  | <input type="text"/> |
| Lieu de la formation principale                   | Commune : <input type="text"/><br>Code postal : <input type="text"/> | Spécialité de formation<br>(voir notice cadre H)  | <input type="text"/> |

## LE TUTEUR

|                       |                      |           |                      |
|-----------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| Nom du premier tuteur | <input type="text"/> |           |                      |
| Fonction              | <input type="text"/> | Téléphone | <input type="text"/> |

L'employeur s'engage à assurer au titulaire du contrat une formation lui permettant d'acquérir une qualification professionnelle et à lui fournir un emploi en relation avec cet objectif pendant la durée du contrat.

Le titulaire du contrat s'engage à travailler pour le compte de son employeur et à suivre la formation prévue au contrat. La période d'essai est de deux mois à compter du début du contrat. L'agent bénéficie d'un tuteur pour l'accueillir, l'aider, l'informer et le guider pendant la durée du contrat.

Le contrat donne vocation à être titularisé, après vérification de l'aptitude du titulaire. La titularisation est subordonnée à un engagement de servir fixé à deux fois la durée du contrat initial, incluant le cas échéant les périodes de renouvellement. L'agent titularisé est affecté dans l'emploi pour lequel il a été recruté.

|  |                      |        |                      |
|--|----------------------|--------|----------------------|
| Signature de l'agent<br>ou de son représentant légal | <input type="text"/> | Fait à | <input type="text"/> |
| Signature de l'employeur                             | <input type="text"/> | Le     | <input type="text"/> |

## CADRE RÉSERVÉ À LA DDTEFP

|               |                      |               |                      |
|---------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Date de dépôt | <input type="text"/> | N° de contrat | <input type="text"/> |
|---------------|----------------------|---------------|----------------------|

Contrat établi en application des articles 3, 4 et 5 de l'ordonnance n° 2005-901 du 2 août 2005.

- 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. Les trois derniers feuillets sont à envoyer à la DDTEFP de votre ressort.
- Une **convention de formation** précisant les objectifs, le programme et les modalités d'organisation, d'évaluation et de sanction de la formation doit être annexée au contrat dans les deux mois qui suivent sa signature.
- Le barème de la rémunération minimale est fixé à 55% du traitement minimum de la fonction publique pour les moins de 21 ans et de 70% pour les plus de 21 ans. Une rémunération plus élevée peut être prévue par accord des parties.
- Le **"parcours de professionnalisation"** comporte une description synthétique de la qualification préparée, des actions de formations suivies dans le service d'accueil et des stages organisés hors du service d'accueil pendant la durée du contrat. Le cas échéant, l'employeur doit également organiser et dispenser une information de l'agent sur les risques pour sa santé et sa sécurité, et sur les mesures prises pour y remédier.

Pour de plus amples informations sur le PACTE, consultez le site [www.fonction-publique.gouv.fr](http://www.fonction-publique.gouv.fr)

## A - TYPE DE CONTRAT

1. Contrat initial
2. Nouveau contrat en raison de l'échec aux épreuves d'évaluation. (Renouvellement)
3. Nouveau contrat en raison de la défaillance de l'organisme de formation. (Renouvellement)
4. Nouveau contrat en raison de maternité, d'adoption, de paternité, de maladie ou d'accident de travail (Prolongation)
5. Avenant

## B - TYPE D'EMPLOYEUR

- E Fonction publique de l'Etat  
T Fonction publique territoriale  
H Fonction publique hospitalière

## C - NATIONALITÉ

- 1 Française
- 2 Union Européenne et Espace économique européen (EEE)
- 3 En cours de naturalisation ou d'acquisition de la nationalité

## D - NIVEAU DE FORMATION (dernière classe suivie)

- 1 Primaire, 6<sup>ème</sup>, 5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup> du collège, Classe préparatoire à l'apprentissage (CPA) ou Classe d'initiation préprofessionnelle en alternance (CLIPA) (équivalent au niveau VI de l'Éducation nationale).
- 2 3<sup>ème</sup> ou première année de CAP ou de BEP (équivalent au niveau V-bis de l'Éducation nationale).
- 3 2<sup>ème</sup> ou 1<sup>ère</sup> de l'enseignement général ou dernière année de CAP ou de BEP (équivalent au niveau V de l'Éducation nationale).
- 4 Terminale générale, technologique ou professionnelle (BAC ou équivalent au niveau IV de l'Éducation nationale).

## E - DERNIÈRE QUALIFICATION OBTENUE

Intitulé du dernier diplôme, titre homologué ou qualification certifiée obtenue.

## F - DERNIÈRE SITUATION AVANT CONTRAT

- 1 Scolaire.
- 2 Contrat d'apprentissage, de qualification, d'adaptation, d'orientation ou de professionnalisation.
- 3 Contrat aidé : CES, CAE, CA, emploi-jeunes, CIE, CJE...
- 4 Stagiaire de la formation professionnelle.
- 5 Salarié (y compris temporaire).
- 6 Demandeur d'emploi inscrit ou non à l'ANPE.
- 7 Inactivité.

## G - RÉMUNÉRATION

Rémunération brute mensuelle en euros hors indemnité de résidence et supplément familial de traitement.

## H - SPÉCIALITÉS DE FORMATION

En vue d'identifier une formation au Répertoire national des certifications professionnelles (RNCP), la nomenclature de codage à utiliser est la nomenclature des spécialités de formation (NSF à 3 chiffres). Les principaux postes sont rappelés ci-après. La liste complète est disponible sur le site :

[www.cncp.gouv.fr/contenus/supp/supp\\_rncp\\_nsf.htm](http://www.cncp.gouv.fr/contenus/supp/supp_rncp_nsf.htm)

### 1 - DOMAINES DISCIPLINAIRES (non détaillés ici)

#### 2 - PRODUCTION (détail partiel)

- 210 Spécialités plurivalentes de l'agronomie et de l'agriculture.  
312 Forêts, espaces naturels, faune sauvage, pêche.  
214 Aménagement paysager (parcs, jardins, espaces verts, terrains de sports)  
220 Spécialités pluritechnologiques des transformations.  
221 Agro-alimentaire, alimentation, cuisine.  
222 Transformations chimiques et apparentés (y compris pharmaceutique).  
230 Spécialités pluritechnologiques génie civil, construction, bois  
233 Bâtiment : finitions  
250 Spécialités pluritechnologiques mécanique-électricité  
252 Moteurs et mécanique auto  
255 Electricité, électronique

#### 3 - SERVICES

- 310 Spécialités plurivalentes des échanges et de la gestion (y compris administration générale des collectivités publiques).  
311 Transport, manutention, magasinage.  
312 Commerce, vente.  
313 Finances, banque, assurances.  
314 Comptabilité, gestion.  
315 Ressources humaines, gestion du personnel, gestion de l'emploi.  
320 Spécialités plurivalentes de la communication.  
321 Journalisme et communication (y compris communication graphique).  
322 Techniques de l'imprimerie et de l'édition.  
323 Techniques de l'image et du son, métiers connexes du spectacle.  
324 Secrétariat, bureautique.  
325 Documentation, bibliothèques, administrations des données.  
326 Informatique, traitement de l'information, transmission des données.  
330 Spécialités plurivalentes sanitaires et sociales.  
331 Santé.  
332 Travail social.  
333 Enseignement, formation.  
334 Accueil, hôtellerie, tourisme.  
335 Animation culturelle, sportive et de loisirs.  
336 Coiffure, esthétique et autres spécialités des services aux personnes.  
340 Spécialités plurivalentes des services à la collectivité.  
341 Aménagement du territoire, développement, urbanisme.  
342 Protection et développement du patrimoine.  
343 Nettoyage, assainissement, protection de l'environnement.  
344 Sécurité des biens et des personnes, police, surveillance (y compris hygiène et sécurité).  
345 Application des droits et des statuts des personnes.  
346 Spécialités militaires.

### 4 - DOMAINES DU DÉVELOPPEMENT PERSONNEL (non détaillés ici).