1. **Objet(s) de la saisine** *(possibilité de cocher plusieurs croix)*

|  |  |
| --- | --- |
| Problème(s) lié(s) à l’activité professionnelle | Problème(s) lié(s) à la formation |
| Harcèlement au travail  Violence au travail  Conditions de travail *(tâches confiées présentant un caractère dangereux, équipements de sécurité inadaptés, affectation à des travaux interdits ou sans dérogations, …)*  Différend concernant l’exécution ou la rupture du contrat d’apprentissage *(rémunération, rupture abusive du contrat d’apprentissage, horaires ou durées de travail inadaptés, salaires non payés, absences répétées de l’apprenti, …)*  Autre (à préciser) : | Organisation pédagogique de la formation  *Inadaptation des contenus d’enseignement (présentiel et/ou à distance) par rapport au référentiel de formation - Inadaptation du positionnement et de la durée de la formation par rapport au profil de l’apprenti ou des seuils fixés par le certificateur - Absence de complémentarité entre les lieux de formation, etc.*  Méthodes et outils  *Pédagogie et rythme de l’alternance non adaptés*  *Inadéquation des tâches confiées, des équipements, des plateaux techniques, … avec le référentiel de formation, etc.*  Volet ressources humaines  *Manque de suivi dans les apprentissages*  *Compétences des formateurs ou des maîtres d’apprentissage, etc.*  Autre (à préciser) : |

Descriptif des motifs à l’origine de la saisine :

1. **Auteur(s) de la saisine**

L’OF-CFA  L’entreprise  L’apprenti(e)  Représentant légal si mineur(e)

Autre (à préciser) :

Mme  M. Prénom :       Nom :

Adresse professionnelle (ou personnelle selon le cas) de l’auteur de la saisine :

Téléphone :       Adresse électronique :

Est-ce votre premier courrier de saisine de l’administration ? Oui  Non

Si non, l’objet de la saisine porte-t-il sur un sujet identique  ou différent  de la précédente démarche ?

Précisez selon le cas :

1. **Parties prenantes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OF-CFA** | **Entreprise** | **Représentant légal si mineur(e)** |
| Nom :  Adresse :  Téléphone :  Adresse électronique : | Raison sociale**:**  Adresse :  Téléphone :  Adresse électronique : | Représentant légal  Nom :       Prénom :  Téléphone :  Adresse électronique : |
| Représenté par :  Nom :       Prénom :  En qualité de:  Téléphone :  Adresse électronique :  Médiateur du CFA :  Nom :       Prénom :  Téléphone :  Référent formateur chargé de suivi de l’apprenti(e) :  Nom :       Prénom :  Téléphone : | Représenté par :  Nom :       Prénom :  En qualité de :  Téléphone :    Maître d’apprentissage :  Nom :       Prénom :  Téléphone : | **Apprenti(e)**  Nom :       Prénom :  Date de naissance :  Téléphone :  Adresse électronique :    En formation pour l’obtention d’un  Diplôme  CAP  Bac pro  BTS  DCG  DSCG  DNMADE  Titre professionnel  Indiquez le libellé précis :  Autres (à préciser :      ) |

Date de la saisine :

Signature électronique *(si possible ou à défaut mentionnez vos initiales*) :

Pour finaliser la procédure de saisine et faciliter son instruction par les services concernés, il est nécessaire de joindre à ce courrier de saisine tous les documents utiles et nécessaires, de type (*par exemple*) :

Copie du contrat d'apprentissage

Courriers et/ou mails (famille, apprenti, formateur, CFA, employeur, MA, autres…)

Historique des faits « écrits et témoignages »

Bulletins pédagogiques de l’apprenti(e) (avec avis de l’équipe de formateurs)

Bilans et/ou compte-rendu

Compte rendu de la médiation éventuelle - [**accès au document type**](https://drive.google.com/file/d/11ngt3QrnoTyMjcHxNKLFv1y4wsPwM49B/view?usp=sharing) à renseigner et à signer par le directeur du centre

Déclaration de levée de confidentialité - [**accès au document type**](https://drive.google.com/file/d/1G3EaXXZUPXBJUqwsaWbToWtazXTT0Y97/view?usp=sharing) à renseigner et à signer par l'intéressé(e)

|  |
| --- |
| **Partie réservée à l’administration saisie** |
| Avis de la DREETS PACA :    Prénom :       Nom :  Saisine transmise le       à  Date :  Signature électronique *(si possible ou à défaut mentionnez vos initiales*) : |