

**MINISTERE DE L'AGRICULTURE, DE L'AGROALIMENTAIRE ET DE LA FORET  
DIRECTION REGIONALE DE L'ALIMENTATION, DE L'AGRICULTURE ET DE LA FORET  
DE LA REGION AQUITAINE LIMOUSIN POITOU-CHARENTES**



**RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**  
MINISTERE DE  
L'AGRICULTURE, DE  
L'AGROALIMENTAIRE ET  
DE LA FORET

**DEMANDE D'AVIS A L'EXERCICE DE LA FONCTION DE MAITRE D'APPRENTISSAGE**

L'article R 6223-24 du Code du travail précise que: "Sont réputées remplir la condition de compétence professionnelle exigée d'un maître d'apprentissage en application de l'article L6223-1 :

1. les personnes titulaires d'un diplôme ou d'un titre relevant du domaine professionnel correspondant à la finalité du diplôme ou du titre préparé par l'apprenti et d'un niveau au moins équivalent, justifiant de deux années d'exercice d'une activité professionnelle en relation avec la qualification visée par le diplôme ou par le titre;
  2. les personnes justifiant de trois années d'exercice d'une activité professionnelle en relation avec la qualification visée par le diplôme ou le titre préparé et d'un niveau minimal de qualification déterminé par la commission départementale de l'emploi et de l'insertion;
  3. les personnes possédant une expérience professionnelle de trois ans en rapport avec le diplôme ou titre préparé par l'apprenti après avis du recteur, du directeur régional de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt ou du directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale. L'absence de réponse dans un délai d'un mois à compter de la saisine de l'autorité compétente vaut avis favorable.
- Les stages et les périodes de formation effectués en milieu professionnel, dans le cadre d'une formation initiale ou continue qualifiante prévue à l'article L.6314-1 ne sont pas pris en compte dans le décompte de la durée d'expérience requise."

*A remplir par l'employeur*

<b>L'ENTREPRISE</b>			
Raison sociale :		Date de début du contrat:	
N° SIRET :	Code APE :	Nombre de salariés :	
Adresse			
Code postal	Commune		
Tél.	Tél portable	Courriel :	
Descriptif des caractéristiques et de l'activité de l'entreprise ( SAU, productions ou activités , nature et qualité des travaux, etc):			
Date		Cachet et ou signature	

<b>LE MAITRE D'APPRENTISSAGE</b>	
Nom, Prénom :	Date de naissance :
Diplôme le plus élevé obtenu :	Spécialité (intitulé précis) :
-	-
Autres formations suivies (intitulés précis et durée) :	
-	
<b>Activités professionnelles exercées</b>	
Années	activités
-	-
-	-

A déjà formé un/des apprenti(s) : OUI / NON Nombre :

*(Important, tenir à disposition de l'inspection de l'apprentissage dans l'entreprise, les justificatifs suivants: diplômes obtenus, attestation(s) de travail, fiches de paie,, ...)*

<b>Diplôme(s) préparé(s) par le ou les futur(s)apprenti(e)s</b>		
Diplôme envisagé	Spécialité (intitulé précis)	CFA (Nom et n° du département)
-	-	-

**Service instructeur** (ne pas remplir cette partie)

<b>DATE DE RECEPTION DE LA DEMANDE :</b>	
<b>AVIS DU DRAAF :</b> pour le DRAAF, et par délégation, la chargée de l'inspection de l'apprentissage en région	
<input type="checkbox"/> FAVORABLE	<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE
Motifs ou observations :	Date et signature
	<b>Ghislaine LIFFAURE</b>

Exemplaire de l'imprimé transmis par la DRAAF à :  l'employeur  au service d'enregistrement

DRAAF ALPC AQUITAINE-LIMOUSIN-POITOU-CHARENTES site de Bordeaux – 51 rue Kiéser CS 31387 33077  
BORDEAUX Cedex  
tél : 05 49 03 11 00 – Fax : 05 49 03 11 12 – courriel : [ghislaine.liffaure@educagri.fr](mailto:ghislaine.liffaure@educagri.fr)  
*Pour un traitement plus rapide, il est conseillé de renvoyer par internet, ce document à l'adresse mail ci-dessus*