**Textes de références**

[**Décret no 2018-1210**](https://www.ac-nantes.fr/medias/fichier/dce-controlepedagogique-2018-1210-2018-12-21_1546854824153-pdf?ID_FICHE=604100&INLINE=FALSE) **du 21 décembre 2018** relatif au contrôle pédagogique des formations par apprentissage conduisant à l’obtention d’un diplôme

[**Arrêté du 25 avril 2019**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do;jsessionid=896667D0F6EC3F3794D255C5229D1B59.tplgfr25s_1?cidTexte=JORFTEXT000038462307&dateTexte=&oldAction=rechJO&categorieLien=id&idJO=JORFCONT000038462155) fixant l’organisation et le fonctionnement de la mission de contrôle pédagogique des formations par apprentissage pour l’EN

[**Circulaire n° 2019-131 du 26-9-2019**](https://www.education.gouv.fr/pid285/bulletin_officiel.html?cid_bo=145248) qui remplace celles relatives aux SAIA et aux missions des corps d’inspection dans le domaine de l’apprentissage

La mission peut répondre à une demande de contrôle d'un CFA, d'un employeur d'apprenti ou d'un apprenti ou de son représentant légal s'il est mineur. La demande est appréciée par le coordonnateur, qui décide des suites à donner

***IMPORTANT****:*

*Merci de compléter le formulaire et de le renvoyer* ***daté et signé*** *par courriel à* [*mcpa@ac-nantes.fr*](mailto:mcpa@ac-nantes.fr)*.*

*La demande sera transmise à la Direccte pour information. Joindre à la demande tout document que vous jugerez utile de porter à la connaissance de la mission de contrôle.*

|  |
| --- |
| **Coordonnées du demandeur**   1. *Compléter les informations utiles* |
| **Le CFA(1)** |
| Désignation :  Adresse :  Téléphone :  Courriel :  Contact : |
| **L’entreprise(1)** |
| N°SIREN :  Raison sociale :  Adresse :  Téléphone :  Courriel :  Contact : |
| **L’apprenti(1)** |
| Nom : Prénom :  Représentant légal (si mineur) :  Adresse :  Téléphone : Date de naissance :  Courriel : |

**Objet de la demande**

**Fait à** …………………… **Le …………………..**

**Signature :**