

## APPRENTI ET CONTRAT EN ALTERNANCE DANS UNE SCOP OU SCIC

**Attention : dossier recevable UNIQUEMENT à partir du 15/12 de l'année en cours**

Vous devez prendre connaissance des conditions d'attribution de l'ensemble de nos prestations et spécifiquement de celle-ci dans le règlement intérieur / onglet documents de notre site Internet :  
[www.union-sociale.coop](http://www.union-sociale.coop).

**Vous devez passer vos demandes de prestation via votre espace privé en vous connectant sur notre site (Identifiant et mot de passe).**

*Si cette méthode ne vous est pas accessible vous envoyez votre demande par courrier postal.*

***Nous avons formaté nos imprimés pour qu'ils puissent être numérisés afin d'en automatiser l'enregistrement et répondre aux attentes de nos adhérents en terme de qualité et de rapidité de traitement.***

Les prestations sont soumises à une ancienneté coopérative ou à la date de la première cotisation de la Scop ou Scic à nos œuvres sociales.

Le délai d'envoi des demandes est de 6 mois à compter du premier janvier qui suit la signature du contrat ou la date anniversaire.

### **APPRENTI OU CONTRAT EN ALTERNANCE :**

#### **La SCOP ou la Scic fait la demande pour le(s) apprenti(s).**

Vous cotisez depuis plus de 6 mois.

Vous téléchargez avant de valider la demande, la copie du contrat d'apprentissage signé par une chambre consulaire ou du contrat en alternance signé par l'organisme de formation.

La copie complète de l'avis d'imposition du coopérateur ou de ses parents est inutile pour cette prestation.

**La copie de la carte d'identité, son accord pour la préservation des données.**

**(À nous envoyer lors de la première demande de prestation à l'Union Sociale des Scop et des Scic).**

Un mail vous est adressé si le dossier est incomplet (En général le mercredi).

La demande est alors affichée sur le site en rouge/orangé. Elle reste en attente 15 jours puis notre programme la supprime.

Les demandes rejetées ne bénéficient pas d'avertissement. Vous ne les voyez pas dans votre espace ou elles sont affichées en rouge. Ce seront les seules possibilités d'en connaître le non traitement.

Vous ne devez nous adresser que les documents demandés. Chaque prestation a ses règles et il est inutile de nous envoyer des documents que nous allons placer en recyclage.

Merci d'avoir lu ce document et de le conserver. Ainsi, si vous avez oublié nos règles de gestion vous les retrouverez et vous n'aurez plus à les imprimer.

***Nous souhaitons à votre apprenti  
ou au bénéficiaire de l'alternance de réussir son pari de la formation.***

**IMPORTANT**

## PROTECTION DES DONNÉES (coopérateur uniquement)

**À nous adresser avec une demande de prestation**

Le règlement européen sur la protection des données (RGPD- règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016),s entré en vigueur depuis le 25 mai 2018, impose de nouvelles obligations aux structures qui ont recours à un traitement informatique de données à caractère personnel.

Ce règlement s'applique au traitement des données que l'Union Sociale des Scop et des Scic collecte pour gérer les œuvres sociales du mouvement coopératif.

Aussi, nous vous remercions de nous donner votre accord pour conserver les données personnelles que vous nous transmettez pour bénéficier de nos prestations.

***Nous vous informons que l'accès aux prestations ne sera possible que si l'on peut enregistrer les données personnelles nécessaires au traitement de vos demandes et les conserver.***

***Dans le cas contraire nous ne pourrons pas vous attribuer nos prestations.***

Nous tenons à vous informer que ces données restent strictement confidentielles et ne sont exploitées que par nos services. En aucune manière elles ne sont diffusées et nous avons pris toutes les mesures en vigueur pour qu'elles ne soient pas divulguées.

Notre système informatique est protégé des attaques malveillantes.

**Merci de nous renvoyer ce document**

**en apposant en manuscrit votre signature précédée de la mention suivante :**

**« J'accepte que l'Union Sociale des Scop et des SCIC conserve mes données personnelles aux fins de traiter uniquement mes demandes de prestations »<sup>1</sup>.**

*Vous avez la possibilité de vous rétracter en adressant à l'Union Sociale des Scop et des Scic un courrier demandant que vos données personnelles soient détruites.*

Nom et Prénom du coopérateur :

NOM :

PRÉNOM :

Nom de la Scop ou de la SCIC

NOM :

<sup>1</sup> ***mention manuscrite à rajouter :*** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SIGNATURE DU OU DE LA SALARIÉ(E)

DATE :  /  /

## APPRENTIS ET CONTRAT EN ALTERNANCE

### INFORMATIONS CONCERNANT LA SCOP OU LA SCIC

N° CONFÉDÉRAL :

DATE D'ADHÉSION :  /  /

IDENTITÉ SOCIÉTÉ :

NOM DU RESPONSABLE SIGNATAIRE  
DES DEMANDES DE PRESTATIONS :

ADRESSE POSTALE

COMPLÉMENT D'ADRESSE :

CODE POSTAL :  VILLE :

ADRESSE MAIL :

@

N° DE TÉLÉPHONE DU RESPONSABLE :

**VOUS AVEZ PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET DES PIÈCES À FOURNIR**

### INFORMATIONS CONCERNANT L'APPRENTI OU CONTRAT EN ALTERNANCE EMBAUCHÉ DANS LA SCOP

**Demande faite par le responsable de la Scop chaque année durant la période de contrat.**

**Conditions suspensives ou de rejet :**

Dossier envoyé avant le 15/12 de l'année en cours.  
Absence du contrat signé par la chambre consulaire ou l'organisme de formation pour les contrats en alternance.  
À nous adresser chaque année.  
Pour la première année : carte d'identité et accord de préservation des données.

NOM :

PRÉNOM :  DATE DE SIGNATURE DU CONTRAT :  /  /

NOM :

PRÉNOM :  DATE DE SIGNATURE DU CONTRAT :  /  /

NOM :

PRÉNOM :  DATE DE SIGNATURE DU CONTRAT :  /  /

NOM :

PRÉNOM :  DATE DE SIGNATURE DU CONTRAT :  /  /

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DE LA SCOP OU DE LA SCIC

DATE DE LA DEMANDE :  /  /

DEMANDE DE PRESTATION  
**APPRENTIS**  
**ET CONTRAT EN ALTERNANCE**

**INFORMATIONS CONCERNANT L'APPRENTI OU CONTRAT EN ALTERNANCE EMBAUCHÉ DANS LA SCOP**

**Demande faite par le responsable de la Scop chaque année durant la période de contrat.**

**Conditions suspensives ou de rejet :**

Dossier envoyé avant le 15/12 de l'année en cours.

Absence du contrat signé par la chambre consulaire ou l'organisme de formation pour les contrats en alternance.

À nous adresser chaque année.

Pour la première année : carte d'identité et accord de préservation des données.

NOM :

PRÉNOM :  DATE DE SIGNATURE DU CONTRAT :  /  /

NOM :

PRÉNOM :  DATE DE SIGNATURE DU CONTRAT :  /  /

NOM :

PRÉNOM :  DATE DE SIGNATURE DU CONTRAT :  /  /

NOM :

PRÉNOM :  DATE DE SIGNATURE DU CONTRAT :  /  /

NOM :

PRÉNOM :  DATE DE SIGNATURE DU CONTRAT :  /  /

NOM :

PRÉNOM :  DATE DE SIGNATURE DU CONTRAT :  /  /

NOM :

PRÉNOM :  DATE DE SIGNATURE DU CONTRAT :  /  /

NOM :

PRÉNOM :  DATE DE SIGNATURE DU CONTRAT :  /  /

NOM :

PRÉNOM :  DATE DE SIGNATURE DU CONTRAT :  /  /

DATE DE LA DEMANDE :  /  /

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DE LA SCOP OU DE LA SCIC