

Le dossier

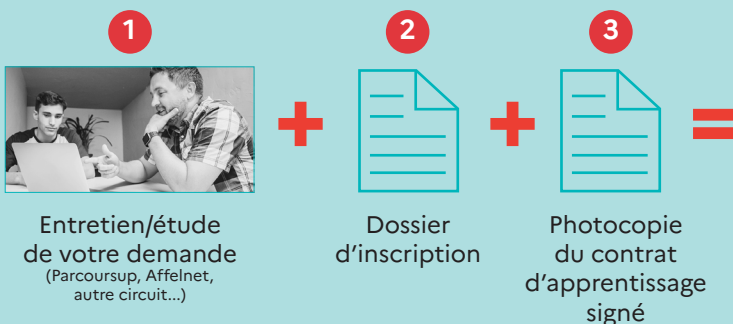
Nom de l'apprenti·e

Formation

d'inscription



Pour être inscrit·e et recruté·e :



A retourner à :

inscription
validée
au centre
de formation

VOLET APPRENTI·E

Merci de renseigner TOUS les champs !

Joindre : relevé-s de notes du-des diplôme-s/titre-s obtenu-s + 3 derniers bulletins scolaires

Formation demandée

- | | | | |
|---|--|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> CAP | <input type="checkbox"/> Bac professionnel | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année | Spécialité : |
| <input type="checkbox"/> Brevet des métiers d'art | <input type="checkbox"/> BTS | <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année | |
| <input type="checkbox"/> Brevet professionnel | <input type="checkbox"/> Titre professionnel | <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année | |
| <input type="checkbox"/> Mention complémentaire | <input type="checkbox"/> Autre | | |

Apprenti·e

Nom Prénom
Né(e) le [][][][][][][][][] à N° du département [][]

Tél [][][][][][][][][][][][][] Mél @
Tél [][][][][][][][][][][][][] (portable) Adresse postale
[][][][][][][][][][][][][]

Nationalité N° sécurité sociale : Reconnaissance RQTH oui
Si étrangère, joindre le titre de séjour ou récépissé de demande de carte de séjour non (copie à joindre au contrat)

Représentant légal

Père : Nom Prénom
Tél. domicile [][][][][][][][][][][][][] Adresse
Tél. travail [][][][][][][][][][][][][]
Tél. portable [][][][][][][][][][][][][] [][][][][]

Mère : Nom Prénom
Tél. domicile [][][][][][][][][][][][][] Adresse
Tél. travail [][][][][][][][][][][][][]
Tél. portable [][][][][][][][][][][][][] [][][][][]

Autre représentant légal : Nom Prénom
Tél. domicile [][][][][][][][][][][][][] Adresse
Tél. travail [][][][][][][][][][][][][]
Tél. portable [][][][][][][][][][][][][] [][][][][]

Personne à contacter en cas d'urgence : Nom..... Prénom..... Tél [][][][][][][][][][][][][]

Profession du représentant légal

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant | <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire, santé, travail social | <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié |
| <input type="checkbox"/> Artisan | <input type="checkbox"/> Clergé, religieux | <input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié |
| <input type="checkbox"/> Commerçant ou assimilé | <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire administratif fonction publique | <input type="checkbox"/> Ouvrier agricole |
| <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise 10 salariés ou plus | <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire administrative et commerciale | <input type="checkbox"/> Retraité agriculteur exploitant |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale | <input type="checkbox"/> Technicien | <input type="checkbox"/> Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> Cadre de la fonction publique | <input type="checkbox"/> Contremaître, agent de maîtrise | <input type="checkbox"/> Retraité cadre profession intermédiaire |
| <input type="checkbox"/> Professeur et assimilé | <input type="checkbox"/> Employé civil - agent service fonction publique | <input type="checkbox"/> Retraité employé commerce |
| <input type="checkbox"/> Profession information, arts, spectacles | <input type="checkbox"/> Policier et militaire | <input type="checkbox"/> Chômeur n'ayant jamais travaillé |
| <input type="checkbox"/> Cadre administratif et commerçant d'entreprise | <input type="checkbox"/> Employé administratif d'entreprise | <input type="checkbox"/> Personne sans activité professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Ingénieur - cadre technicien d'entreprise | <input type="checkbox"/> Employé de commerce | |
| <input type="checkbox"/> Professeur des écoles, instituteur et profession assimilée | <input type="checkbox"/> Personnel, service direct aux particuliers | |

Hébergement de l'apprenti-e

- Famille Internat Lycée > demi-pensionnaire pensionnaire externe
 Autres (Foyer des jeunes travailleurs, location...) préciser l'adresse

Parcours antérieur de l'apprenti-e

Situation avant l'entrée en apprentissage au GRETA-CFA

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Collège | <input type="checkbox"/> Enseignement supérieur | <input type="checkbox"/> Salarié |
| <input type="checkbox"/> IME-IMP | <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Lycée technique et général | <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation | <input type="checkbox"/> Autre situation, préciser |
| <input type="checkbox"/> Lycée professionnel | <input type="checkbox"/> Stagiaire | |

Dernier établissement fréquenté _____

Nom de l'établissement

N° UAI de l'établissement
(noté sur votre certificat de scolarité,
convocation d'examen...)
ex : 035 2690

Adresse

Classe fréquentée

Statut	Classe	Diplôme	Intitulé / Spécialité
<input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Apprentissage*	<input type="checkbox"/> 3e année <input type="checkbox"/> 1ère année CAP ou BEP <input type="checkbox"/> 2e année CAP ou BEP <input type="checkbox"/> 2nde <input type="checkbox"/> 1ère <input type="checkbox"/> Terminale	<input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> BEP <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> BAC professionnel <input type="checkbox"/> BT <input type="checkbox"/> BAC technologique	<input type="checkbox"/> BAC général <input type="checkbox"/> BTS <input type="checkbox"/> IUT <input type="checkbox"/> 1er cycle universitaire <input type="checkbox"/> Autre (préciser)

* Situation avant le 1^{er} contrat d'apprentissage

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Collège | <input type="checkbox"/> Enseignement supérieur | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> IME-IMP | <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation | <input type="checkbox"/> Autre situation, préciser |
| <input type="checkbox"/> Lycée technique et général | <input type="checkbox"/> Stagiaire | |
| <input type="checkbox"/> Lycée professionnel | <input type="checkbox"/> Salarié | |

Identifiant National Elève - INE (noté sur le certificat de scolarité, convocation d'examen...) _____

Dernière année de scolarisation ____ / ____

Accompagnement _____

- MLDS MIJEC Mission locale nom du contact
- Association nom de la structure et du contact

Diplôme le plus élevé obtenu _____

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aucun diplôme | <input type="checkbox"/> Bac général ou technologique | <input type="checkbox"/> BTS / BTSA |
| <input type="checkbox"/> Certificat de formation générale | <input type="checkbox"/> Bac professionnel / Bac professionnel agricole | <input type="checkbox"/> DUT |
| <input type="checkbox"/> Brevet des collèges | <input type="checkbox"/> Brevet professionnel / BPA, Brevet de maîtrise | <input type="checkbox"/> Autre diplôme de niveau 5 (bac + 2) |
| <input type="checkbox"/> CAP / CAPA | <input type="checkbox"/> Autres diplômes de niveau 4 | <input type="checkbox"/> Diplôme de niveau 6 ou 7 (bac + 3 ou plus) |
| <input type="checkbox"/> BEP / BEPA | | |
| <input type="checkbox"/> Autre diplôme de niveaux 3 | | |

Intitulé du diplôme

Permis B oui non en cours

