

DOSSIER DE PREINSCRIPTION ANNÉE 2024-2025

CFA Académique de Versailles <https://cfa-academie-versailles.fr>

⚠ **Votre préinscription ne sera validée que lorsque vous aurez rempli le formulaire NETCANDIDAT en ligne** [Portail d'Inscription \(CFA Académique de Versailles\)](#)

➔ **DIPLÔME SOUHAITÉ** BIS MCO

➔ **LYCÉE DE FORMATION SOUHAITÉ**
Lps Charles Baudelaire - 91 Evry Courcouronnes

➔ RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Madame Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance Lieu

Adresse

Complément d'adresse

Code Postal Ville

☎ Tel domicile Tel portable

✉ Email

Numéro de Sécurité Sociale

↪ Êtes-vous titulaire du permis de conduire ?

Oui Non En cours

↪ Possédez-vous un véhicule ?

Oui Non

↪ Avez-vous déjà bénéficié d'un accompagnement spécifique (PPS, PAI...) ou d'un aménagement lors des épreuves du baccalauréat ou du brevet ?

Oui Non

↪ Bénéficiez-vous d'une reconnaissance de handicap ?

Oui* Non

*(Joindre la copie du document de reconnaissance travailleurs handicapés)

➔ REPRESENTANT LÉGAL / CONTACT EN CAS D'URGENCE

Mère Père Tuteur Autre (à préciser)

Nom Prénom

✉ Email Tel portable

**DOSSIER A RETOURNER
OBLIGATOIREMENT AU
LYCÉE DE FORMATION**
*à l'attention de M^{me} RENAULD
DOF*

DOCUMENTS À JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER

Lettre de motivation et CV
(À destination d'une entreprise)

Copie de votre pièce d'identité
recto-verso à jour
(Ou titre de séjour valide
autorisant à travailler en France)

Copie de votre dernier contrat
d'apprentissage
(si vous avez déjà été apprenti)

Copie de vos 3 derniers
bulletins scolaires

Copie des relevés de notes
d'examen (+ copies des
diplômes) déjà obtenus

RIB à votre nom
exclusivement
Pour versement prime permis de
conduire

Attestation de droits (carte
vitale)

➔ VOTRE PARCOURS

SI VOUS ÊTES TOUJOURS SCOLARISÉ-E

Classe fréquentée actuellement :

.....

Établissement :

Collège Lycée CFA

Autre.....

Nom de l'établissement.....

.....

Code Postal & Ville.....

.....

SI VOUS N'ÊTES PLUS SCOLARISÉ-E

Dernière classe fréquentée.....

.....

Année.....

Établissement :

Collège Lycée CFA

Autre.....

Nom de l'établissement.....

.....

Code Postal & Ville.....

.....

Votre situation actuelle :

Salarié(e) Demandeur d'emploi

Autre.....

.....

.....

Diplôme(s) obtenu(s)*.....

.....

* Joindre la copie du relevé de notes ou des diplômes

➔ RECHERCHE D'UNE ENTREPRISE D'ACCUEIL

Avez-vous déjà contacté des entreprises en vue de signer un contrat d'apprentissage ?

Oui (combien ?) :.....

Non (pourquoi ?) :.....

.....

➤ PROMESSE D'EMBAUCHE POUR CONTRAT D'APPRENTISSAGE

CFA Académique de Versailles <https://cfa-academie-versailles.fr>

Merci de nous renvoyer ce document à :
contratapprentissage.cfa-acad@ac-versailles.fr

⚠ Champs obligatoires*

➤ APPRENTI

Nom*

Prénom*

Diplôme préparé*

Lycée de formation

☎ Tel portable*

➤ ENTREPRISE (siège social)

Raison sociale*

Nom du chef d'entreprise*

Adresse*

Complément d'adresse*

Code Postal* Ville

☎ Tel*

✉ Email*

N° convention collective Code APE/NAF

Nombre de salariés

N° SIRET*

Caisse de retraite complémentaire

➤ CORRESPONDANCE COURRIER

Nom et prénom de la personne chargée du suivi administratif du contrat*

.....

✉ Email*

➤ ADRESSE DE L'EXECUTION DU CONTRAT

(si différente du siège social)

Adresse*

Complément d'adresse

Code postal* Ville*

Contrat

(Doit couvrir la période de formation)

Date : Du

Au

Durée hebdomadaire de travail h

Maître d'Apprentissage

Nom

Prénom

Date de naissance

NIR

Fonction

.....

TEL

✉ Email

.....

Cachet de l'entreprise*(obligatoire)