

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** BTS MECP option MARQUES

➤ **LYCÉE DE FORMATION SOUHAITÉ**
LPO Charles Baudelaire - 91. Evry - COURCOURONNES.

**DOSSIER A RETOURNER
OBLIGATOIREMENT AU
LYCÉE DE FORMATION**

*à l'attention de M^{me} MAURON
DDF*

➤ 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

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)

*(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.....

➔ 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
① Tel portable*

➔ ENTREPRISE (siège social)

Raison sociale*
Nom du chef d'entreprise*
Adresse*
Complément d'adresse*
Code Postal* Ville
① 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 travailh

Maître d'Apprentissage

Nom

Prénom

Date de naissance

NIR

Fonction

TEL

✉ Email

Cachet de l'entreprise*(obligatoire)