

DOSSIER DE PREINSCRIPTION ANNÉE 2023-2024

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



**Votre préinscription ne sera validée que lorsque vous aurez rempli le formulaire
NETCANDIDAT en ligne <https://cfa-academie-versailles.fr/7-apprenti-es/inscription-au-cfa-academie>**

➤ **DIPLÔME** BTS MECP (esthétique) Formation marque (B)

➤ **LYCÉE DE FORMATION** Lycée Charles Baudelaire

1 avenue de la liberté 91000 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

A l'attention de Mme MAURIN
directrice déléguée aux
formations

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>

Attention ce document ne pourra en aucun cas servir à établir le
contrat d'apprentissage.

Pour cela merci de vous rendre sur :

<https://cfa-academie-versailles.fr/7-employeurs/etablir-un-contrat-d-apprentissage-en-ligne>

APPRENTI

 **Champs obligatoires***

Nom*

Prénom*

Diplôme préparé*

 Tel portable*

ENTREPRISE (siège social)

Raison sociale*

Nom du chef d'entreprise*

Adresse*

Complément d'adresse*

Code Postal*

 Tel*

 Email*

N° convention collective

Nombre de salariés

N° SIRET* Code APE/NAF

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

Fonction

 Tél

 Email

Cachet de l'entreprise*(obligatoire)