CFA public V3A -
Versailles Académie Avenir Apprentissage

DOSSIER DE CANDIDATURE APPRENTISSAGE
Rentrée 2017

LP Charles Baudelaire
A l'attention de la DDFPT
avenue de la liberté
91024 EVRY Cédex

À compléter par le jeune
Et à retourner obligatoirement
À l'adresse de l'UFA où est dispensée la formation

Votre inscription sera définitive lorsque vous aurez signé votre contrat d'apprentissage.

Formation souhaitée *(diplôme et libellé)* : .BTS.MECP.option.formation.Marques.....

Nom du lycée où est installée l'Unité de Formation par Alternance :
LP.Charles.Baudelaire., avenue.de.la.liberté.91024.EVRY.....

Documents à joindre impérativement au dossier

- ☐ Lettre de motivation et CV (à destination d'une entreprise)
- ☐ Copie de la pièce d'identité recto-verso
- ☐ Carte d'identité ou titre de séjour autorisant à travailler en France
- ☐ Copie des 3 derniers bulletins scolaires
- ☐ Copie du ou des diplômes déjà obtenu(s) ou relevé(s) de notes de l'examen
- ☐ Promesse d'embauche si vous avez trouvé une entreprise
- ☐ **1 RIB (à votre nom)**

Renseignements

Mademoiselle ☐ Madame ☐ Monsieur ☐

Nom : ..... Prénoms : .....

Adresse : Nom sur la boite aux lettres : .....
Rue : .....
Code postal :..... Ville : .....
☎ : Fixe 0 .....Portable 0.....
E-mail : .....@.....

DATE ET LIEU (ville et pays) de naissance : .... /.... /..... .....

N° INE : Identifiant National Etudiant : .....

QUALITE : ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne.....

Pour les mineurs :

Nom et prénom du représentant légal : .....

☎ : Fixe 0.....Portable 0.....

E-mail : .....@.....

Profession du représentant : .....

Cadre réservé à l'établissement de formation : UFA

Dossier Reçu le : Promesse d'embauche : Oui ☐ Non ☐

l'Europe s'engage en Ile de France
IledeFrance
EVOA
GIP-FCIP

Parcours

Situation antérieure

☐ Classe : ..... ☐ Scolaire ☐ Apprentissage
Etablissement fréquenté :
Nom : .....
Ville : ..... Code postal : .....

☐ Demandeur d'emploi
☐ En activité professionnelle.... Profession : .....
☐ Autre situation, à préciser : .....

Diplômes obtenus : .....
Année d'obtention du dernier diplôme : .....

Projet professionnel

Quel métier voulez-vous exercer.....
Pourquoi avez-vous choisi ce métier ? .....
.....
Avez-vous réalisé un ou plusieurs stages en lien avec ce métier ? .....
Si oui, pendant combien de temps ? .....
Avez-vous réalisé un ou plusieurs stages dans un autre domaine ? .....
Si oui, lequel ? .....

Informations complémentaires

Etes-vous titulaire du permis de conduire ? ❑ Oui ❑ Non
Possédez-vous un véhicule ? ❑ Oui ❑ Non

Bénéficiez-vous d'une « reconnaissance de handicap » ?
❑ Oui (joindre la copie du document) ❑ Non

Recherche d'une entreprise d'accueil

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

Oui ❑ Non ❑

Si vous avez déjà trouvé une entreprise qui souhaite vous recruter, merci de lui faire compléter **la promesse d'embauche ci jointe et retourner l'intégralité du dossier à l'établissement en charge de la formation** qui vous préinscrira. Dans le cas contraire, veuillez retourner votre dossier et envoyer ultérieurement votre promesse d'embauche.

Promesse d'embauche

Cette promesse d'embauche doit être confirmée dans les meilleurs délais par la signature du **contrat d'apprentissage** (*Imprimé délivré par l'UFA).* **Sa signature** par les 2 parties contractantes **est un préalable à l'emploi** de l'apprenti(e).

Nom et prénom de l'apprenti : .....

Diplôme Préparé : .....

Entreprise

Nom du chef d'entreprise : .....
Raison sociale : .....
Adresse : .....
Ville :..... Code postal : .....
Téléphone :..... Fax : .....
Email : .....
Activité principale de l'entreprise : .....
Nombre de salarié(s) : ..... Convention collective : .....
N° SIRET : ..... Code APE : .....

L'apprenti e) est affecté(e) sur le site ci-dessus : Oui ❑ Non ❑
Si non, adresse de lieu d'exécution du contrat : .....
.....

Contrat

Date : du ..... /..... / ..... au ..... / ..... / .....
Durée hebdomadaires de travail : 35 heures

Maitre d'apprentissage

Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ..... / ..... / .....
Fonction dans l'entreprise : .....
Tél. :..... Fax : .....
E-mail : .....
Nombre d'années d'expérience dans le métier : .....
Nombre d'apprenti(e)-s formé(e)-s par le maître d'apprentissages : .....

Signature du Chef d'Entreprise
Et cachet de l'Entreprise (obligatoire)

l'Europe s'engage en Ile-de-France
Fonds Social Européen
UNION EUROPÉENNE
ÎledeFrance
EVOA
Evolution et Optimisation de l'Apprentissage
GIP-FCIP