

DOSSIER DE PREINSCRIPTION ANNÉE 2022-2023

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

 **Votre préinscription ne sera validée que lorsque vous aurez rempli le formulaire en ligne à l'adresse suivante**

<http://acver.fr/netcandidat>

➤ **DIPLÔME SOUHAITÉ** BTS MEC P
➤ **LYCÉE DE FORMATION SOUHAITÉ**

➤ 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
LYCÉE PROFESSIONNEL**

Charles Baudelaire M^{me} MAURI
Avenue de la Liberté - 91024 EVRY Cedex
Tél: 01 60 91 27 00 - Fax: 01 60 77 14 30
RNE 0911 254 U

**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 ?) :

.....

Liberté
Égalité
Fraternité
LYCÉE PROFESSIONNEL
Charles Baudelaire
Avenue de la Liberté - 91024 EVRY Cedex
Tél: 01 60 91 27 00 - Fax: 01 60 77 14 30
RNE 0911 254 U

Document à remettre à l'établissement de
formation

APPRENTI



*Champs obligatoires**

Nom*

Prénom*

Diplôme préparé*

① Tel portable*

ENTREPRISE (siège social)

Raison sociale*

Nom du chef d'entreprise*

Adresse*

Complément d'adresse*

Code Postal*

① 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

① Tél

✉ Email

Cachet de l'entreprise*(obligatoire)