

# 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 MCO

➤ **LYCÉE DE FORMATION SOUHAITÉ** LYCÉE PROFESSIONNEL

**LYCÉE PROFESSIONNEL**

Charles-Baudelaire M<sup>me</sup> RENAULD  
Avenue de la Liberté - 91024 EVRY Cedex  
Tél: 01 60 91 27 00 - Fax: 01 60 77 14 30  
RNE 0911 254 U

**DOSSIER A RETOURNER  
OBLIGATOIREMENT AU LYCÉE**

**DE FORMATION**

## ➤ 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 ?) : .....

**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\* .....  
 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 .....

**Contrat**

(Doit couvrir la période de formation)

Date : Du .....  
Au .....  
Durée hebdomadaire de travail ..... h

**Maître**

**d'Apprentissage**

Nom .....  
Prénom .....  
Date de naissance .....  
Fonction .....  
 Tél .....  
 Email .....

**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\* .....

Cachet de l'entreprise\* (obligatoire)