|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo ensemble scolaire cfa 2 pradeau-la sedeASPECT Occitanie | La formation par apprentissage ou continue en Occitanie  dans l'enseignement catholique | Critère | Version 1.0 |
| Aspect\_PLS\_Conditions générales de vente \_14/03/2021 | 15 décembre 2020 |

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATION PAR APPRENTISSAGE** | | | | | | | | |
|
| **FORMATION DEMANDÉE :** | | |  | | | | | |
|
| **ANNÉE SCOLAIRE :** | | |  | | | | | |
| **L'APPRENTI (E )** | | | | | | | | |
|
| NOM | | | |  | | | *Photo* | |
| PRÉNOM | | | |  | | |
| SEXE | | | |  | | |
| DATE DE NAISSANCE | | | |  | | |
| VILLE DE NAISSANCE | | | |  | | |
| PAYS DE NAISSANCE | | | |  | | |
| NATIONALITÉ | | | |  | | |
| ADRESSE | | | |  | | | | |
| COMPLÉMENT D'ADRESSE | | | |  | | | | |
| CODE POSTAL ET VILLE | | | |  | | | | |
| TÉLÉPHONE DOMICILE | | | |  | | | | |
| TÉLÉPHONE PORTABLE | | | |  | | | | |
| ADRESSE MAIL | | | |  | | | | |
| PERMIS B | | | |  | OUI |  | NON |  |
| VOITURE PERSONNELLE | | | |  | OUI |  | NON |  |
| DISPENSE EPS À L'ANNEE | | | |  | OUI |  | NON |  |
| DEMANDE DE TIERS TEMPS | | | |  | OUI |  | NON |  |
| STATUT RQTH | | | |  | OUI |  | NON |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| **RENSEIGNEMENTS SCOLAIRE** | | | | | | | | |
|
| NUMÉRO INE/INA | | | | | |  | | |
| LANGUES *rayer la mention inutile* | | | | | | **Anglais** | LV1 | LV2 |
| **Espagnol** | LV1 | LV2 |
| RÉGIME ENVISAGÉ *rayer la mention inutile* | | | | | | Externe | 1/2 pension | Interne |
|
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| **SITUATION ANTÉRIEURE (N-1)** | | | | | | | | |
|
| **SCOLAIRE** | | | | | | | | |
| DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ | | | | |  | | | |
| COMMUNE | | | | |  | | | |
| CLASSE | | | | |  | | | |
| DERNIER DIPLÔME OBTENU | | | | |  | | | |
| **AUTRES SITUATIONS** | | | | | | | | |
| PRÉCISEZ : | | | | |  | | | |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| **RESPONSABLE DE L'APPRENTI** | | | | | | | | |
|
| **REPRÉSENTANT LEGAL 1** | | | | | | | | |
| LIEN DE PARENTÉ (1) | | | |  | | | | |
| TYPE DE RESPONSABILITÉ(2) | | | |  | | | | |
| NOM | | | |  | | | | |
| PRÉNOM | | | |  | | | | |
| ADRESSE | | | |  | | | | |
| CODE POSTAL ET VILLE | | | |  | | | | |
| TÉLÉPHONE DOMICILE | | | |  | | | | |
| TÉLÉPHONE PORTABLE | | | |  | | | | |
| ADRESSE MAIL | | | |  | | | | |
| SITUATION DE FAMILLE (3) | | | |  | | | | |
| PROFESSION | | | |  | | | | |
| **REPRÉSENTANT LEGAL 2** | | | | | | | | |
| LIEN DE PARENTÉ (1) | | | |  | | | | |
| TYPE DE RESPONSABILITÉ(2) | | | |  | | | | |
| NOM | | | |  | | | | |
| PRÉNOM | | | |  | | | | |
| ADRESSE | | | |  | | | | |
| CODE POSTAL ET VILLE | | | |  | | | | |
| TÉLÉPHONE DOMICILE | | | |  | | | | |
| TÉLÉPHONE PORTABLE | | | |  | | | | |
| ADRESSE MAIL | | | |  | | | | |
| SITUATION DE FAMILLE (3) | | | |  | | | | |
| PROFESSION | | | |  | | | | |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| (1) : Père - Mère - Père seul - Mère seule - Famille d'accueil - Tuteur - Autres (à préciser) | | | | | | | | |
| (2) : Responsable légal - Autorité parentale conjointe - Autres (à préciser) | | | | | | | | |
| (3) : Célibataire - Concubinage - Pacsé -Marié - Divorcé - Séparé - Veuf - Autres (à préciser) | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| **AUTRES INFORMATIONS** | | | | | | | | |
|
| **VOS MOTIVATIONS**  ☞Pourquoi avez-vous décidé d’intégrer notre établissement ?  …………………….  …………………….  ☞Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?  …………………….  …………………….  ☞Quels sont vos atouts pour réussir cette formation ?  …………………….  …………………….  ☞Avez-vous déposé un dossier pour la même formation dans un autre établissement ? Si oui, lequel ?  ……………………  ☞Quelles autres informations jugez-vous utile d‘apporter pour l’appréciation de votre candidature ?  …………………….  …………………….  …………………….  **VOTRE MOBILITE**  Titulaire du permis de conduire ❑ Oui ❑ Non ❑ En cours  Véhicule personnel ❑ Oui ❑ Non  Mobilité géographique ❑ TOULOUSE ❑ OCCITANIE ❑ AUTRES (à préciser)    **VOTRE RECHERCHE D’ENTREPRISE**  Avez-vous déjà trouvé une entreprise d’accueil ? ❑ Oui ❑ Non  Si oui, laquelle ? Nom et adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Si non, avez-vous déjà effectué des démarches, lesquelles ?   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ENTREPRISE | CONTACT | ADRESSE | TELEPHONE | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOS FORMATIONS ?**   |  |  | | --- | --- | | ❑ Relation, précisez : ancien élève, famille, amis | ❑ Publicité presse | | ❑ Entreprise | ❑ Salon | | ❑ Forum | ❑ C.I.O | | ❑ Annuaire | ❑ Internet | | ❑Journées portes ouvertes | ❑Etablissement scolaire | | ❑Annonces radio | ❑Autre (précisez) | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **DOCUMENTS À FOURNIR POUR CONSTITUER LE DOSSIER** | | | | | | | | |
|
| 1 curriculum vitae  ❑ 1 lettre de motivation  ❑ 2 photos d’identité (dont 1 à coller sur le présent dossier)  ❑ Photocopie de la carte d’identité ou de la carte de séjour pour les étudiants étrangers  ❑ Bulletins scolaires des 2 dernières années  ❑ Photocopie des diplômes obtenus  ❑ Photocopie de la carte de sécurité sociale  *Autres :* | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| **DROIT À L'IMAGE** | | | | | | | | |
|
| Au niveau de ses actions de promotion et de valorisation de l'apprentissage, le Site de Formation par Apprentissage peut être amené à diffuser les photos des apprentis. Si vous n'acceptez pas l'utilisation de votre droit à l'image, merci de bien vouloir le signaler ci-dessous :  J'autorise le Site de Formation par Apprentissage à me photographier et à me filmer (à photographier et à filmer mon enfant) | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| **OUI** | | | |  | **NON** | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
|
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| **ENGAGEMENT** | | | | | | | | |
|
| **A noter :** | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| **L'inscription est définitive que lorsque le contrat d'apprentissage avec un employeur est signé.** | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| Je sousigné :  certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche de candidature.  Fait à, le, | | | | | | | | |
|
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| **SIGNATURES** | | | | | | | | |
|
| **Apprenti (e)** *Lu et approuvé* | | | |  | | | | |
|
|
| **Représentant légal** *Lu et approuvé* | | | |  | | | | |
|
|
| **Chef d'établissement** *Lu et approuvé* | | | |  | | | | |
|
|
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le référent administratif du SFA pour assurer le traitement complet du contrat d'apprentissage et des aides afférentes.  Elles sont conservées sans limitation de durée et sont uniquement consultables en interne (SFA et CFA). Conformément à la loi "informatique et libertés",  vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et le faire rectifier en contactant le service administratif du SFA. | | | | | | | | |
|
|
|