

Cadre réservé CFA AL

FORMATION DEMANDÉE

CAP BP BAC PRO BTS DMA TITRE PRO Mention Complémentaire

Intitulé exact de la formation :

Option ou spécialité :

Établissement souhaité :

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Numéro Identifiant National Étudiant* (INE ou BEA) :

**Vous pouvez le trouver sur un certificat de scolarité, un bulletin scolaire, un relevé de note ou une ancienne carte étudiante.*

Pour les candidatures via **PARCOURSUP**, numéro du dossier :

Civilité : Mme M.

NOM : Prénom :

Né(e) le : Lieu* : Nationalité :

**Préciser l'arrondissement, ou le pays si vous êtes né(e) à l'étranger.*

Adresse :

Code Postal : VILLE :

Téléphone : Courriel :

Reconnaissance Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) : NON OUI EN COURS

COORDONNÉES D'UN REPRESENTANT LEGAL (si candidat mineur)

Mère Père Tutrice Tuteur

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : VILLE :

Téléphone : Courriel :

ANTÉRIORITÉ

→ Si vous étiez scolarisé les années précédentes, merci de compléter le tableau :

Année scolaire	Classe et diplôme préparé Préciser (A) pour Apprentissage ou (CP) pour Contrat Pro	Établissement/Ville	Diplôme obtenu		
			OUI	NON	EN COURS*
2017-2018			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2016-2017			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2015-2016			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*Pour les diplômes **en cours**, informer le CFA dès publication des résultats pour valider votre dossier.

→ Si vous n'étiez pas scolarisé, merci d'indiquer votre situation :

Emploi Sans Emploi Stage Autre :

→ Autre(s) diplôme(s) obtenu(s) :

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- **Promesse d'Embauche** remplie et signée par le futur employeur (voir page 3),
- 1 photo d'identité (à coller en première page),
- Copie recto-verso d'une pièce d'identité (en cours de validité),
- Photocopie du ou des diplômes obtenus ou relevés de notes de l'examen,
- Si vous êtes encore en études, vos bulletins scolaires de l'année,
- Notification MDPH si candidat concerné par une Reconnaissance de Qualité de Travailleur Handicapé.

MERCI DE RETOURNER VOTRE DOSSIER COMPLET À :

CFA de l'Académie de Lyon

SERVICE INSCRIPTIONS

50 Cours de la République - CS90198

69624 VILLEURBANNE

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

PROMESSE D'EMBAUCHE d'un APPRENTI

A joindre obligatoirement à la demande d'inscription

↳ L'ENTREPRISE CONFIRME SON INTENTION D'EMBAUCHE pour une durée de an(s)

NOM / Prénom du futur apprenti :

Intitulé du diplôme préparé :

Dates prévisionnelles : de début de contrat : de fin de contrat :

L'EMPLOYEUR

Siège Social

Nom de l'entreprise :

N° SIRET :

Code NAF :

Effectif salarié :

Adresse :

CP : VILLE :

Lieu d'exécution réel du contrat (si différent)

Nom du lieu de travail :

N° SIRET :

Code NAF :

Effectif salarié :

Adresse :

CP : VILLE :

→ L'entreprise est enregistrée auprès de la chambre consulaire suivante :

CCI CMA DIRECCTE CHAMBRE AGRICULTURE

→ Ville où est située cette chambre consulaire :

CONTACT EN CHARGE DU CONTRAT

Civilité : Mme M.

NOM/Prénom : Fonction :

Téléphone : Courriel :

FUTUR MAITRE D'APPRENTISSAGE

Civilité : Mme M.

NOM/Prénom : Fonction :

Téléphone : Courriel :

Fait à :

le :

Responsable	Signature et tampon de l'entreprise
NOM : <input type="text"/>	
Prénom : <input type="text"/>	