

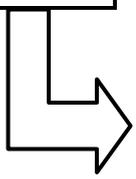
1. RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT		
NOM Prénom <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	PHOTO	Date de naissance Ville de naissance Pays de naissance
Tél portable du candidat		Nationalité
Adresse mail du candidat		
Adresse permanente du candidat Rue Code postal et Ville		
Classe fréquentée (ou activité effectuée) depuis septembre 2020	Nom du dernier établissement fréquenté Ville de l'établissement	

2. FORMATION CHOISIE <i>(Formation gratuite et rémunérée)</i>	
<input type="checkbox"/> MC MSEA 1 an Mention Complémentaire MSEA Maintenance Systèmes Embarqués de l'Automobile Pré requis avoir un CAP MVA option véhicules particuliers	<input type="checkbox"/> BP Arts de la Cuisine en 2 ans BP Brevet Professionnel (Diplôme niveau Bac) Pré requis : avoir un CAP Cuisine

3. STATUT <i>Mettre une seule croix dans la case correspondant au statut désiré</i>		
<input type="checkbox"/> <u>Externe</u>	<input type="checkbox"/> <u>Demi-Pensionnaire</u> Repas le midi au self Achat de tickets au lycée	<input type="checkbox"/> <u>Interne (pour garçons et filles)</u> du lundi matin au vendredi midi (Non prioritaire)

4. PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER <i>(ATTENTION : tout dossier incomplet ne pourra pas être traité !)</i>
<input type="checkbox"/> Copie du diplôme du CAP et relevé de notes <input type="checkbox"/> Tous les bulletins scolaires du CAP <input type="checkbox"/> Lettre de motivation du candidat pour la formation choisie et CV avec détail des stages, attestation de suivi de stages <input type="checkbox"/> Attestation de carte vitale <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité du candidat ou son passeport en cours de validité <input type="checkbox"/> Pour les jeunes non-ressortissants de l'Union Européenne : photocopie du titre de séjour autorisant à travailler à temps plein (obligatoire pour la signature du contrat d'apprentissage) <input type="checkbox"/> Photo d'identité du candidat <input type="checkbox"/> Pour certains candidats : prise en charge ASE ou MDPH, jugement séparation ou autre ... <input type="checkbox"/> Pour les jeunes pris en charge par l'ASE : rapport social Si INTERNAT : <input type="checkbox"/> Derniers avis d'imposition de M. et de Mme + dernière notification CAF

Apprentis d'Auteuil
 UFA Poullart des Places
 Adresse postale : 3 boulevard de Stalingrad – 94320 THIAIS,
 Tél standard : 01 48 53 69 17 – Fax : 01 48 53 65 73



5. RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS

	PERE	MERE	AUTRE (tuteur, tiers confiance...)
Nom, Prénom			
Responsable légal ? <i>Merci d'apporter un justificatif</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Adresse permanente			
Rue			
Code postal et ville			
Tél fixe			
Tél portable			
Adresse mail			
Profession			
Situation handicap ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non 			
(Si oui joindre le dossier MDPH autre cas nous contacter)			
Le jeune a-t-il un suivi social type AEMO, AED, ASE ... ? Si oui, lequel ?			
Référent ASE :			
Nom et prénom du Réf, adresse complète ASE avec N° de téléphone			

6. COMMUNICATION

Comment avez-vous connu nos formations ? (cocher la ou les cases correspondantes)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Journée Portes Ouvertes | <input type="checkbox"/> CIO, lequel : |
| <input type="checkbox"/> Stage Découverte Apprentissage et des Métiers | <input type="checkbox"/> Un salon, lequel : |
| <input type="checkbox"/> Votre établissement, lequel : | <input type="checkbox"/> Site web, lequel : |
| <input type="checkbox"/> Mission locale ou Pôle Emploi, lequel : | <input type="checkbox"/> Autre : |

7. VOS REMARQUES, VOS QUESTIONS ...

8. DOSSIER COMPLET A RENVOYER

UFA Poullart des Places
 Secrétaire scolaire
 3 boulevard de Stalingrad
 94320 THIAIS
 Tél direct : 01-48-53-69-17
 Courriel : ange-murielle.bli@apprentis-auteuil.org

Merci !

