

1. RENSEIGNEMENTS SUR L'APPRENTI (E)

NOM	Date de naissance
Prénom	Ville de naissance
<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	Pays de naissance
Tél portable Du candidat	Nationalité
Adresse mail de l'apprenti	
Adresse permanente de l'apprenti	
Rue	
Code postal et Ville	
Classe fréquentée (ou activité effectuée) Depuis septembre 2023	Nom du dernier établissement fréquenté
	Ville de l'établissement

2. FORMATION CHOISIE

*Pré requis : avoir 15 ans min et sortir de 3^{ème}, autre cas nous contacter
 (formation gratuite et rémunérée)*

<input type="checkbox"/> CAP MVA Mécanique Auto MAINTENANCE DES VEHICULES AUTOMOBILES OPTION VEHICULES PARTICULIERS	<input type="checkbox"/> CAP Coiffure (CLASSE MIXTE)	<input type="checkbox"/> CAP Cuisine	<input type="checkbox"/> CAP CSHCR COMMERCIALISATION ET SERVICES EN HOTEL-CAFE RESTAURANT
---	---	---	---

3. STATUT

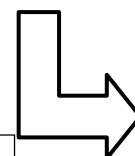
Mettre **une seule croix** dans la case correspondant au statut désiré


<input type="checkbox"/> <u>Externe</u>	<input type="checkbox"/> <u>Demi-Pensionnaire</u> Repas le midi au self du lycée (Sauf mercredi)	<input type="checkbox"/> <u>Interne (pour garçons et filles)</u> Du lundi matin au vendredi midi
---	--	---

4. PIECES A JOINDRE AU DOSSIER (*ATTENTION : tout dossier incomplet ne pourra pas être traité !*)

- Photocopie de la carte d'identité de l'apprenti ou son passeport en cours de validité
- Photo d'identité de l'apprenti (e)
- Tous les bulletins scolaires de l'année précédente et tous ceux de l'année en cours.
- Lettre de motivation manuscrite de l'apprenti pour la formation choisie et CV avec détail des stages, attestation de suivi de stages (si stages effectués)
- Pour les titulaires du BEP/CAP, BACCALAUREAT, BTS ou autres : relevé de notes et copie du diplôme **OBLIGATOIRE**
- Attestation de sécurité sociale
- 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)
- Pour certains apprentis : prise en charge ASE ou MDPH / RQTH, jugement séparation, GEVASCO, ou autre ...
- Pour les jeunes pris en charge par l'ASE : rapport social

Apprentis d'Auteuil UFA Poullart des Places
 Adresse postale : 3 boulevard de Stalingrad – 94320 THIAIS
 Tél standard : 01 58 42 75 92 **ou** 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 / RQTH ou autre cas nous contacter			
Le jeune a-t-il un suivi social type AEMO, AED, ASE ... ? Si oui, lequel ?			
<u>Référent ASE :</u> Nom et prénom du Réf, adresse complète ASE avec N° de téléphone			

6. COMMUNICATION	
<i>Comment avez-vous connu nos formations ? (cocher la ou les cases correspondantes)</i>	
<input type="checkbox"/> Journée Portes Ouvertes : <input type="checkbox"/> SDAM (Stage Découverte Apprentissage et des Métiers) <input type="checkbox"/> Votre établissement, lequel : <input type="checkbox"/> Mission locale ou Pôle Emploi, lequel :	<input type="checkbox"/> CIO, lequel : <input type="checkbox"/> Un salon, lequel : <input type="checkbox"/> Site web, lequel : <input type="checkbox"/> Autre :

7. VOS REMARQUES, VOS QUESTIONS ...

8. DOSSIER COMPLET A RENVOYER
U.F.A. POUILLART DES PLACES
 Secrétariat Scolaire
 3 boulevard de Stalingrad
 94320 THIAIS
 Ligne directe : 01 58 42 75 92 ou 01 48 53 69 17
 Courriel : poullart.secretaire@apprentis-auteuil.org
Merci !

