

1. RENSEIGNEMENTS SUR L'APPRENTI (E)

NOM	Date de naissance
Prénom	Ville de naissance
<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	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 2024	Nom du dernier établissement fréquenté
	Ville de l'établissement

BP Arts de la Cuisine en 2 ans
BP Brevet Professionnel (Diplôme niveau Bac)

Externe

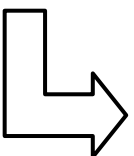
Demi-Pensionnaire


Repas le midi au self
Achat de tickets au lycée

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 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
- 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, 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



. 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 ?			
<u>Référent ASE :</u> 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"/> 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

UFA Poullart des Places
 Secrétaire scolaire
 3 boulevard de Stalingrad
 94320 THIAIS
 Tél direct : 01-58-42-75-92 ou 01-48-53-69-17
 Courriel : poullart.secretaire@apprentis-auteuil.org

Merci !

