

**1. RENSEIGNEMENTS SUR L'APPRENTI**

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 de l'apprenti			
Adresse permanente de l'apprenti Rue Code postal et Ville			
Classe fréquentée (ou activité effectuée) <b>Depuis septembre 2024</b>		Nom du dernier établissement fréquenté  Ville de l'établissement	

**2. FORMATION CHOISIE**

*Pré requis : avoir 15 ans min et sortir de 3<sup>ème</sup>, autre cas nous contacter  
 (Formation gratuite et rémunérée)*

<input type="checkbox"/> <b>CAP MVA</b> <b>Mécanique Auto</b> Maintenance des véhicules automobiles option véhicules particuliers	<input type="checkbox"/> <b>CAP COIFFURE</b> <b>(Classe mixte)</b>	<input type="checkbox"/> <b>CAP CUISINE</b>	<input type="checkbox"/> <b>CAP CSHR</b> <b>Commercialisation et services en</b> <b>hôtel-café-restaurant</b>
--	---	---	---

**3. STATUT**

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

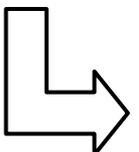
<input type="checkbox"/> <u>Externe</u>	<input type="checkbox"/> <u>Demi-Pensionnaire</u> Repas le midi au self du lycée (Sauf mercredi)	<input type="checkbox"/> <u>Interne (pour garçons et filles)</u> du lundi matin au vendredi midi
---	--	--

**4. PIÈCES 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
- Tous les bulletins scolaires de l'année précédente et tous ceux de l'année en cours.
- Lettre de motivation 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
- 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

Télécharger les documents d'information des formations sur ⇨ <http://poullart-des-places.apprentis-auteuil.org/>



**5. RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS**

	<b>PERE</b>	<b>MERE</b>	<b>AUTRE</b> (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"/> SDAM (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 : 01-58-42-75-92 ou  
 01-48-53-69-17

Courriel : [poullart.secretaire@apprentis-auteuil.org](mailto:poullart.secretaire@apprentis-auteuil.org)

**Merci !**

