

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) Depuis septembre 2025	Nom du dernier établissement fréquenté	
	Ville de l'établissement	

2. FORMATION CHOISIE

Pré requis : avoir 15 ans minimum et sortir de la classe de 3^{ème}, Autre cas nous contacter (Formation gratuite et rémunérée)

<input type="checkbox"/> CAP MVA Mécanique Auto <i>Maintenance des véhicules automobiles Option véhicules particuliers</i>	<input type="checkbox"/> CAP COIFFURE <i>(Classe mixte)</i>	<input type="checkbox"/> CAP CUISINE	<input type="checkbox"/> CAP CSHR <i>Commercialisation et Service en Hôtel-Café-restaurant</i>
<input type="checkbox"/> TITRE A FINALITE PROFESSIONNELLE MECANIQUE AUTOMOBILE		<input type="checkbox"/> TITRE PROFESSIONNELLE COMMIS DE CUISINE	
Prérequis : être titulaire d'un CAP MVA Mécanique Automobile.			

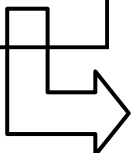
3. STATUT


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

<input type="checkbox"/> Externe	<input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire Repas le midi au self du lycée (Sauf le mercredi) Achat de tickets au lycée	<input type="checkbox"/> Interne (pour garçons et filles) 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
- 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
- Attestation de sécurité sociale
- Pour les titulaires du BEP/CAP, BACCALAUREAT, BTS ou autres** : relevé de notes et copie du diplôme
- 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** : copie de la prise en charge ASE, MDPH, jugement séparation, GEVASCO, ou autre ...
- Pour les jeunes pris en charge par l'ASE** : rapport social



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	
<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

Apprentis d'Auteuil UFA Poullart des Places
Secrétaire scolaire
3 boulevard de Stalingrad
94320 THIAIS

Tél direct : **01-58-42-75-92**
 Courriel : poullart.secretaire@apprentis-auteuil.org
Merci !

