

# FORMULAIRE: renseignements apprenti



DOSSIER D'INSCRIPTION

**Retourner la fiche au CFA de l'académie d'Orléans-Tours accompagnée d'un RIB pour valider votre inscription.**

## Apprenti (obligatoire)

Mr                       Mme  
 Nom : ..... Prénom : .....  
 Né(e) le ...../...../..... à ..... N° du département .....  
 Nationalité : .....  
 Adresse de l'apprenti pour l'année scolaire :  domicile parental                       logement personnel  
 Résidence du CROUS                       chambre chez particulier                       Autres : .....  
 N° ..... Rue .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone fixe : ..... Mobile : .....  
 Mail : .....@.....

## Qualité (obligatoire)

Demi Pensionnaire     Externe                       Interne    (dossier à compléter auprès du lycée)

## Formation demandée (préciser le nom de la formation)

<input type="checkbox"/> CAP .....	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année
<input type="checkbox"/> BP .....	<input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année
<input type="checkbox"/> BAC PRO .....	<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> année
<input type="checkbox"/> BTS .....	
<input type="checkbox"/> DCG .....	

Site de formation (UFA) : .....

## Situation avant l'apprentissage

Collège                       Contrat d'apprentissage                       Salarié  
 Lycée                       Contrat de professionnalisation                       Demandeur d'emploi, chômage  
 Enseignement Supérieur                       Stagiaire                       Autre situation : préciser.....

Établissement avant l'apprentissage : .....

Diplôme le plus élevé obtenu :

Aucun diplôme                       Bac général ou technologique  
 Certificat de formation générale                       Bac professionnel  
 Brevet des Collèges                       Autre diplôme de niveau IV  
 CAP                       BTS  
 BEP                       Autre diplôme de niveau III  
 Autre diplôme de niveau V                       Autre (préciser) .....

Intitulé du diplôme : .....

# FORMULAIRE: renseignements apprenti



DOSSIER D'INSCRIPTION

## Situation l'année passée

Statut	Classe	Diplôme		Intitulé / Spécialité
<input type="checkbox"/> Scolaire	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année	<input type="checkbox"/> CAP	<input type="checkbox"/> BAC Général	.....
<input type="checkbox"/> Apprentissage	<input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> année	<input type="checkbox"/> BEP	<input type="checkbox"/> BTS	.....
	<input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> année	<input type="checkbox"/> MC	<input type="checkbox"/> IUT	.....
	<input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup>	<input type="checkbox"/> BP	<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> cycle	.....
	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup>	<input type="checkbox"/> BAC professionnel	<input type="checkbox"/> universitaire	
	<input type="checkbox"/> Terminale	<input type="checkbox"/> BT	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)	
		<input type="checkbox"/> BAC technologique		
		.....		

Identifiant Élève (INE : cf. certificat de scolarité, convocation examen...) .....

Établissement fréquenté : .....

Adresse .....

.....

Dernier diplôme obtenu : .....

## Parents / Représentant légal (obligatoire)

Mr  Mme

Nom..... Prénom.....

Titre :  Père  Mère  Tuteur

Adresse (si différente de celle de l'apprenti).....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

### Profession :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant                      | <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires    |
| <input type="checkbox"/> Artisan                                     | <input type="checkbox"/> Employé                       |
| <input type="checkbox"/> Commerçant et assimilé                      | <input type="checkbox"/> Ouvrier                       |
| <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise 10 salariées ou plus      | <input type="checkbox"/> Retraité                      |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale et assimilé             | <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Cadre, profession intellectuelle supérieure |  |

Date : .....

Signature (d'un des parents ou du représentant légal si l'apprenti est mineur) :