

DOSSIER D'INSCRIPTION – ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

À destination uniquement des entreprises

Veillez renseigner ce document en lettres CAPITALES. Merci

IDENTITE DE L'APPRENANT(E)

M. Mme NOM : _____ PRENOM 1 : _____ PRENOM 2 : _____

Né(e) le : ___/___/___ à _____ Département : _____ Nationalité : _____

Portable : ___/___/___/___/___ Mail de l'apprenant : _____

Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____

Célibataire Marié(e) Enfant(s) à charge Nombre : _____

PARENTS /REPRESENTANT LEGAL

M. MME NOM : _____ PRENOM : _____

Père Mère

Adresse (si différente de celle de l'apprenant(e)) : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___ Mail : _____

CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE DU REPRESENTANT LEGAL

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant | <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire | <input type="checkbox"/> Ouvrier |
| <input type="checkbox"/> Artisan | <input type="checkbox"/> Employé | <input type="checkbox"/> Retraité |
| <input type="checkbox"/> Commerçant et assimilé | <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise 10 salariés ou + | <input type="checkbox"/> Profession libérale |
| <input type="checkbox"/> Cadre | <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle | |

Précisez le métier exercé : _____

SITUATION DE L'APPRENANT(E) L'ANNEE PASSEE à savoir 2017/2018

- | <u>Statut</u> | <u>Classe</u> | <u>Diplôme(s) Obtenu(s)</u> | |
|---|---|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Scolaire | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année | <input type="checkbox"/> CAP | <input type="checkbox"/> BAC GENERAL |
| <input type="checkbox"/> Apprentissage | <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année | <input type="checkbox"/> BEP | <input type="checkbox"/> BTS |
| <input type="checkbox"/> Contrat Pro | <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année | <input type="checkbox"/> MC | <input type="checkbox"/> IUT |
| <input type="checkbox"/> Salarié | <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} | <input type="checkbox"/> BP | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} | <input type="checkbox"/> BAC PRO | |
| | <input type="checkbox"/> Terminale | <input type="checkbox"/> BTM | |
| | | <input type="checkbox"/> BAC TECHNO | |

Veillez nous préciser l'intitulé ou la spécialité du ou des diplôme(s) : _____

Identifiant Elève (n° INE : noté sur : le bulletin de 3^{ème}, les relevés de notes, certificat de scolarité, ou convocation examen...):

Etablissement fréquenté en 2017/2018 : _____

Adresse de l'établissement : _____ CP/Ville : _____

SITUATION DE L'APPRENANT(E) AVANT L'APPRENTISSAGE

Collège Lycée Contrat d'apprentissage Contrat professionnalisation

Salarié Demandeur d'emploi, Chômage

Nom du dernier établissement fréquenté : _____

Adresse : _____ CP/VILLE : _____

COORDONNEES DE L'ENTREPRISE ET CONTRAT

Raison Sociale : _____ Siret : _____

Nom/Prénom Maître d'apprentissage : _____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____

Portable : ____/____/____/____/____ Mail : _____

Date du contrat : du ____/____/____ au ____/____/____

Diplôme préparé : _____

Spécialité : _____