

**DOSSIER D'INSCRIPTION – ANNEE SCOLAIRE 2019-2020****À destination uniquement des entreprises**

Veillez renseigner ce document en lettres MAJUSCULES. Merci

Diplôme préparé :

**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 : \_\_\_\_\_

**Etes-vous :**  Célibataire  Marié(e)  Enfant(s) à charge Nombre : \_\_\_\_

**Avez-vous :** Permis de conduire :  Oui  Non

**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**

Agriculteur exploitant

Profession intermédiaire

Ouvrier

Artisan

Employé

Retraité

Commerçant et assimilé

Chef d'entreprise 10 salariés ou +

Profession libérale

Cadre

Sans activité professionnelle

**Précisez le métier exercé :** \_\_\_\_\_

## SITUATION DE L'APPRENANT(E) L'ANNEE PASSEE en 2018/2019

**Vous étiez :**       Scolaire     Apprentissage     Contrat Pro     Salarié     Demandeur d'emploi

**Etablissement fréquenté en 2018/2019 :** \_\_\_\_\_

**Adresse de l'établissement :** \_\_\_\_\_ **CP/Ville :** \_\_\_\_\_

**Dernière classe fréquentée :**  4<sup>ème</sup> Générale     3<sup>ème</sup> Générale     3<sup>ème</sup> Dima     3<sup>ème</sup> Prépa Pro  
 3<sup>ème</sup> SEGPA                       2<sup>nde</sup> Générale ou techno     1<sup>ère</sup> Générale ou techno  
 1<sup>ère</sup> Professionnelle             Terminale Générale ou Techno     Terminale Pro  
 Autres (BTS, Master, DUT, Licence...)

**Veillez nous préciser le nom ou la spécialité du ou des diplôme(s) obtenu(s) :** \_\_\_\_\_

- Veuillez nous fournir une copie du diplôme

**Veillez noter numéro Identifiant Elève (n° INE : noté sur : le bulletin de 3<sup>ème</sup>, les relevés de notes, certificat de scolarité, ou convocation examen...) :** \_\_\_\_\_

## Situation de l'apprenant AVANT l'entrée en apprentissage

Collège     Lycée     Contrat d'apprentissage     Contrat professionnalisation  
 Salarié     Demandeur d'emploi, Chômage     Autres à préciser : \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nom du diplôme préparé :** \_\_\_\_\_

**Est-ce un :**  CAP     BP     CTM     MC     BTM     BM     BAC PRO

**Spécialité du diplôme :** \_\_\_\_\_