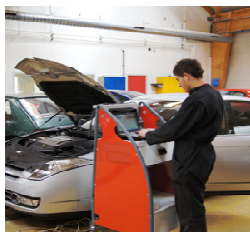


DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION
AU CFA LA CHATAIGNERAIE



Mécanique
Automobile



Réparation des
Carrosseries



Mécanique
Motocycle



Peinture en
Carrosserie

Ce dossier est à compléter par la famille et par l'employeur avant de prendre RDV auprès du CFA au 02.32.86.53.01.

Le jour de votre RDV, vous devez impérativement vous munir des documents suivants :

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA IRRECEVABLE

- Fiche signalétique (**A compléter entièrement et agraffer obligatoirement une photo d'identité récente**)
- Attestation de l'employeur stipulant le fait qu'il accepte de prendre le jeune en contrat d'apprentissage (**Attestation ci-jointe à compléter par l'employeur**)
- 1 Copie de la carte d'identité du jeune
- 1 copie des bulletins trimestriels de l'année 2019/2020 ou des années précédentes
- 1 copie des relevés de notes des examens précédents
- 1 copie des diplômes obtenus

NOUS SOMMES À VOTRE DISPOSITION POUR TOUS RENSEIGNEMENTS,
N'HÉSITEZ PAS À NOUS CONTACTER.



CFA DE LA
REPARATION AUTOMOBILE
La Châtaigneraie
Centre de Formation d'Apprentis

PHOTO D'IDENTITE
OBLIGATOIRE

FICHE SIGNALETIQUE A COMPLETER ENTIEREMENT
ANNEE DE FORMATION 2020/2021

IMPORTANT L'INSCRIPTION SERA VALIDEE UNIQUEMENT PAR LA SIGNATURE DU
CONTRAT D'APPRENTISSAGE AVEC L'EMPLOYEUR

Nom et Prénom du jeune

Date de naissance Lieu Nationalité

N° INE/RNIE (Identifiant National de l'Elève)

SITUATION EN 2019/2020

Etablissement

Commune

Formation

Diplôme(s) obtenu(s)

DERNIERE CLASSE PAR VOIE SCOLAIRE

Classe

Etablissement

Commune

Section demandée

Entreprise d'apprentissage (joindre attestation employeur)

Coordonnées du jeune

Adresse du jeune

.....

.....

.....

Domicile

Portable Jeune

e-mail Jeune

Responsable légal 1 du jeune

Nom **Prénom** **Titre**

☎ Portable Responsable 1

e-mail Responsable 1

Profession et catégorie Socio Professionnelle du Responsable légal 1

Responsable légal 2 du jeune

Nom **Prénom** **Titre**

☎ Portable Responsable 2

e-mail Responsable 2

Profession et catégorie Socio Professionnelle du Responsable légal 2

Personne à contacter en cas d'urgence : Nom et Prénom

☎ **☎ Portable**

Pour les Equipements Individuels de Protection (OBLIGATOIRES)

Taille du jeune : S M L XL

Pointure :

Signature du jeune

Signature du Responsable légal

ATTESTATION EMPLOYEUR

Je soussigné (nom et prénom du Chef d'Entreprise)

Entreprise

N° Siret Code activité de l'entreprise (NAF) :

Convention collective applicable

Code IDCC de la Convention Collective : Effectif salarié de l'entreprise

Adresse

.....

.....

  portable

e-mail de l'entreprise

e-mail du maître d'apprentissage

Certifie vouloir prendre le jeune (nom et prénom du jeune)

en contrat d'apprentissage pour préparer la formation suivante (métier préparé)

..... pour la rentrée 2020.

Je me charge d'établir le Contrat d'Apprentissage conformément à la législation en vigueur, à savoir au plus tard dans les 5 jours ouvrables qui suivent le début de l'exécution du contrat d'apprentissage de ce jeune et de le retourner complété et signé par toutes les parties (employeur, apprenti et représentant légal si l'apprenti est mineur) au CFA « LA CHATAIGNERAIE pour visa, afin qu'ensuite le Contrat d'Apprentissage soit déposé auprès de l'Opérateur de Compétences (OPCO) dont je relève (Art. L6224-1 du Code du travail).

Fait à

Le

Signature et cachet de l'entreprise