



2 rue Chairedon - 31300 TOULOUSE

☎ 05.34.51.10.30.

[contact@campusjasmin.fr](mailto:contact@campusjasmin.fr)

[www.campusjasmin.fr](http://www.campusjasmin.fr)

## Fiche de pré-inscription

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

Votre inscription au CFA ne sera définitive que lorsque nous serons en possession de votre contrat d'apprentissage.

**Formation désirée** :  DIMA

Coiffure :  CAP  BP  CQP

Esthétique :  CAP  BAC PRO  BP  BTS

**Année de formation** :

.....

### **Apprenant** :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à ..... Nationalité : .....

Adresse Complète : .....

.....

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

Tél. Fixe : ..... Tél. Portable : .....

Adresse Email : .....

Dernier établissement fréquenté : ..... Classe : .....

Diplôme (s) obtenu (s) : .....

Code Identifiant National Elève (**Obligatoire**) : .....

(à demander au dernier établissement scolaire)

(10 chiffres + 1 lettre)

### **Père** :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse Complète : .....

.....

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

Tél. Fixe : ..... Tél. Portable : .....

Adresse Email : ..... Profession : .....

### **Mère** :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse Complète : .....

.....

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

Tél. Fixe : ..... Tél. Portable : .....

Adresse Email : ..... Profession : .....

**Personne à contacter en cas d'urgence (Obligatoire)**

Nom : .....

Tél. : .....

## Pièces à joindre obligatoirement à votre demande

### \* Pour une inscription en CAP ou BAC PRO :

- Fiche de demande d'inscription (fiche ci-dessus),
- Photocopies des bulletins de notes des deux dernières années de cours.
- Photocopie du ou des diplôme(s) obtenu(s).

### \* Pour une inscription en BP ou BTS :

- Fiche de demande d'inscription (fiche ci-dessus),
- Photocopie du diplôme CAP ou du relevé de notes obtenues à l'examen
- Photocopies des bulletins de notes des deux dernières années de cours.
- Photocopie du ou des diplôme(s) obtenu(s) autre que le CAP.

### Avez-vous trouvé l'entreprise ?

OUI

Date de début de votre contrat : .....

Nom de l'entreprise : .....

Nom de l'employeur : .....

Prénom de l'employeur : .....

Adresse Complète de l'entreprise :

.....

.....

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

Tél. Fixe : .....

Tél. Portable : .....

Adresse Email : .....

SIRET Entreprise : .....

Nom du Maître d'Apprentissage : .....

Si vous avez un autre apprenti dans l'entreprise, veuillez compléter les renseignements ci-après, afin d'éviter (dans la mesure du possible) que vos apprentis ne soient inscrits sur les mêmes regroupements au CFA.

Nom : .....

Prénom : .....

Sa formation :  CAP  BP  BAC PRO  BTS

NON

Le CFA peut vous aider dans cette démarche en cas de difficulté.  
Merci de nous contacter afin de prendre rendez-vous.

Nous attirons votre **attention** sur le fait que les contrats BP doivent prendre effet **au plus tard au 15 juillet 2018**.  
(au-delà une dérogation doit être demandée).

Fait à ..... Le .....

Signature :

### Horaires d'ouverture du C.F.A au public :

Jusqu'au 30/06/2018 : du lundi au jeudi de 9H à 12H et de 14H à 16H et le vendredi de 9H à 12H

Du 01/07/2018 au 30/08/2018 : du lundi au vendredi de 8H45 à 12H15

**Le CFA sera fermé du 30/07/2018 au 13/08/2018 - Réouverture le 14/08/2018**