

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 : Coiffure : CAP BP CQP BTS
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 :

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

(Noté sur les bulletins scolaires ou à demander au dernier établissement scolaire fréquenté)

Êtes-vous titulaire de l'Attestation Scolaire Sécurité Routière Niveau 2 : OUI NON

Avez-vous le statut de Travailleur Handicapé (RQTH) : OUI NON

Dernière Situation Scolaire	Situation avant la signature du Contrat d'Apprentissage
Etablissement fréquenté :	Etablissement fréquenté :
Classe :	Classe :
Diplôme obtenu :	Diplôme obtenu :

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**) – (Préciser le lien si différent des parents) :

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, CQP 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 du contrat : Du Au

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 (**Obligatoire**) :

SIRET Entreprise :

Code IDCC (Convention Collective) (**Obligatoire**) :

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 CQP BTS

Si vous avez un impératif quant au fonctionnement de votre entreprise qui nécessite des jours spécifiques de présence aux cours, seules les demandes écrites seront prises en compte.

NON

Le CFA peut vous aider dans cette démarche en cas de difficulté.
Merci de nous contacter afin de prendre rendez-vous pour une aide à la recherche.

Nous attirons votre **attention** sur le fait que les contrats BP doivent prendre effet **au plus tard fin septembre**.

Fait à Le

Signature :

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

Jusqu'au 30/06/2020 : du lundi au jeudi de 9H à 12H et de 14H à 16H et le vendredi de 9H à 12H

Du 01/07/2020 au 30/08/2020 : du lundi au vendredi de 8H45 à 12H15

Le CFA sera fermé du 30/07/2020 au 17/08/2020 - Réouverture le 18/08/2020