

DOSSIER D'INSCRIPTION

Année scolaire 2011-2012

Coller
ici
1 photo
d'identité
récente

Formation choisie:

Ce dossier doit être IMPÉRATIVEMENT rempli par le futur apprenti

IDENTITÉ DE L'APPRENTI

NOM (en majuscules) : Né(e) le :

PRÉNOM (en majuscules): Ville de naissance : Département :

Adresse : Pays de naissance :

Bat. / Escalier / Appartement : Nationalité :

CP : Ville :

Tél. portable : E-mail :

Tél. domicile Travailleur handicapé : Oui Non

Qualité : Demi-pensionnaire Externe **En cochant « demi-pensionnaire », vous vous engagez pour l'année à raison de 4,70 € par repas.**

Cadre réservé au CFA

Promesse d'embauche Contrat Pièce d'identité Autorisation de travail Certificat scolarité Bulletins notes Timbres RIB



**Pour les apprentis mineurs, cette page doit être OBLIGATOIREMENT remplie
Il est impératif pour nous d'avoir les coordonnées de vos 2 parents si ceux-ci sont séparés.**

MÈRE

NOM (en majuscules) :
PRÉNOM (en majuscules) :
Adresse :
.....
Bat. / Escalier / Appartement :
CP : Ville :
Tél. domicile : Tél. portable :
Profession : Tél. travail :

PÈRE

NOM (en majuscules) :
PRÉNOM (en majuscules) :
Adresse :
.....
Bat. / Escalier / Appartement :
CP : Ville :
Tél. domicile : Tél. portable :
Profession : Tél. travail :

AUTRE REPRÉSENTANT LÉGAL (Famille, Tuteur ou Tutelle d'état)

Mr Mme Melle

NOM (en majuscules) :
Adresse :
CP :
Tél. domicile :
Profession :

Lien de parenté - précisez :
PRÉNOM (en majuscules) :
Bat. / Escalier / Appartement :
Ville :
Tél. portable :
Tél. travail :

SI VOUS ÊTES SUIVI PAR UN ÉDUCATEUR OU UN TRAVAILLEUR SOCIAL

NOM (en majuscules) :
Pour quel organisme ou association travaille t-il (elle) ?.....
Adresse :
CP :
Tél professionnel :

PRÉNOM (en majuscules) :
Bâtiment / Escalier / Appartement :
Ville :
Tél portable :

SCOLARITÉ

Dernière classe fréquentée (cocher la bonne case)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 5 ^{ème} de collège | <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} de Segpa | <input type="checkbox"/> 2 nd générale ou technologique |
| <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} de collège | <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} d'insertion | <input type="checkbox"/> Scolarité à l'étranger (remplir le cadre plus bas) |
| <input type="checkbox"/> ITEP – IME - EREA | <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} de collège | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année BEP * |
| <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année BAC PRO * | <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année BAC PRO * | <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année BEP * |

* Précisez quelle spécialité : Année scolaire : 20..... / 20.....

Nom de l'établissement : Ville : Département :

SI VOUS AVEZ **DÉJÀ** DES DIPLOMES (nous en donner des photocopies)

- | | | | | |
|--|--|------------------------------|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ASSR I | <input type="checkbox"/> ASSR II | <input type="checkbox"/> CFG | <input type="checkbox"/> BEPC | <input type="checkbox"/> CAP – précisez lequel : |
| <input type="checkbox"/> BEP – précisez lequel : | <input type="checkbox"/> BAC – précisez lequel : | | | |

SI VOUS AVEZ ETE SCOLARISÉ À L'ETRANGER

En quelle année : Dernière classe : Équivalent en France : Dans quel pays :

SI VOUS N'ETIEZ PAS SCOLARISÉ L'ANNÉE DERNIÈRE, QU'AVEZ-VOUS FAIT ?

- | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Formation de | Combien de temps : | Quel organisme : |
| <input type="checkbox"/> Emploi de | Combien de temps : | <input type="checkbox"/> RIEN |

AUTORISATIONS A SIGNER PAR TOUS

1 Données Personnelles

Conformément à l'article L27 de la loi du 06.01.78, vous disposez à tout moment, d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant et qui sont indispensables à l'enregistrement de votre inscription au CFA de ST-DENIS. Ces informations ont pour seul destinataire notre service Administratif. Si après avoir quitté l'établissement, vous ne souhaitez plus figurer sur notre fichier, il suffit de nous écrire en nous indiquant vos - nom, prénom et adresse - afin que nous puissions faire le nécessaire dans les meilleurs délais.

Je soussigné(e)
(Nom et prénom du futur apprenti et du responsable légal pour les mineurs)

Reconnais(sent) avoir pris connaissance de ces dispositions et les accepter.

Fait à le

Signature de l'apprenti **et des** parents ou du **r**esponsable légal pour les mineurs

2 Droit à l'image

Je soussigné(e)
(Nom et prénom du futur apprenti et du responsable légal pour les mineurs)

Autorise(ent) le Centre de Formation d'Apprentis des métiers du Bâtiment de Saint-Denis à utiliser mon image (photographie ou vidéo à l'occasion d'articles de presse, de reportages télévisés ou d'informations sur le site internet du CFA

Fait à le

Signature de l'apprenti **et des** parents ou du responsable légal pour les mineurs

AUTORISATIONS CONCERNANT LES MINEURS

1 Autorisation en cas d'accident :

Je soussigné, Madame ou Monsieur

Responsable du jeune

Autorise le Directeur ou l'Adjoint de Direction du CFA de ST DENIS à **prendre toutes dispositions utiles en cas d'accident survenant à mon enfant** dans l'établissement ou à la sortie de celui-ci.

Fait à le

Signature des parents ou du responsable légal

Renseignements de première nécessité en cas d'urgence

Allergie connue :

Antécédents médicaux :

2 Autorisation de sortie :

Je soussigné; Madame ou Monsieur

Responsable du jeune

Autorise celui-ci à quitter le CFA de SAINT DENIS en cas d'absence d'un ou plusieurs professeurs, **aucun cours n'ayant lieu ensuite**. Pendant ces heures, le Directeur de l'Etablissement se dégage de toute responsabilité.

Fait à le

Signature des parents ou du Responsable légal

Je soussigné(e) certifie avoir rempli moi-même mon dossier d'inscription,

Fait à

Signature du jeune

le

Signature des parents ou du représentant légal