

DOSSIER DE CANDIDATURE - APPRENTISSAGE -

ANTENNE DE FORCALQUIER

Formation Envisagée

(Réservé à l'administration)

Dossier reçu le

ETAT CIVIL

M. ☐ Mme ☐

Nom de naissance Nom d'épouse

Prénom

Nationalité ☐ Française Autre (à préciser)

Date de naissance Lieu Département

Adresse

Code postal Ville

Tél. Fixe Tél. Portable

E-mail

Pour les mineurs : Nom, prénom, adresse, profession du responsable légal ou des parents

Etes-vous reconnu travailleur handicapé ? ☐ Oui ☐ Non
(Si oui, merci de joindre la copie de la décision de la M.D.P.H.)

VOTRE PARCOURS SCOLAIRE/PROFESSIONNEL

Année	Classe fréquentée/Emploi	Etablissement/Entreprise (Nom - Adresse- Ville)
/		
/		
/		
/		
/		

N° Identifiant National Elève : Code INE ou INA

(Joindre une copie du document portant votre code I.N.E. (Exeat ou attestation de l'Inspection Académique du lieu de votre classe de 3ème)

N° Sécurité Sociale

DIPLÔMES

Diplômes obtenus *(joindre obligatoirement les copies)*

Formations	Diplôme	Année d'obtention

INFORMATIONS MAITRE D'APPRENTISSAGE

Nom – Prénom – Adresse – Téléphone (Portable) du Maître d'apprentissage

(Si déjà identifié)

Renseignements complémentaires :

Statut pendant les périodes en UFA :

- ☐ Interne
- ☐ Demi-pensionnaire
- ☐ Externe

RESUMÉ DU PROJET PROFESSIONNEL :

(Noter ici vos motivations et les objectifs de votre projet professionnel)

Vous devez joindre IMPERATIVEMENT à votre dossier

ETAT CIVIL

Si vous êtes de nationalité française

☐ Copie recto-verso de votre carte d'identité en cours de validité

Si vous êtes de nationalité étrangère

☐ Titre de séjour

☐ Copie du Certificat individuel de participation à la journée Défense et Citoyenneté (concerne les jeunes de moins de 25 ans)

TRAVAILLEUR HANDICAPE

☐ Notification Notification RQTH « Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé » (MDPH)

PROTECTION SOCIALE

☐ Copie de l'attestation d'affiliation à la MSA ou à la Sécurité Sociale (document accompagnant la carte vitale)

NIVEAU DE FORMATION

☐ 1 copie du diplôme le plus élevé et/ou attestation de réussite

DIVERS

☐ 2 photos d'identité

☐ Lettre de motivation

☐ 1 Relevé d'Identité Bancaire au nom de l'apprenti(e)

☐ Copie du document portant votre code I.N.E. (Exeat ou attestation de l'Inspection Académique du lieu de votre classe de 3^{ème})

☐ Copie du contrat d'apprentissage et rupture éventuelle (année N -1)

☐ Copie du jugement désignant l'autorité parentale

Jeune de plus de 26 ans

☐ 1 récapitulatif du parcours scolaire depuis la classe de 3^{ème}
(Préciser : *classe suivie – Etablissement fréquenté – Diplôme obtenu*)

Pièces à fournir pour le remboursement des frais kilométriques en cas de sorties pédagogiques (pour les majeurs ayant le permis de conduire) :

- Copie du permis de conduire de l'apprenant
- Copie de la carte grise
- Copie de l'attestation d'assurance
- Si le conducteur n'est pas le propriétaire du véhicule : attestation sur l'honneur pour autoriser la conduite du véhicule par l'apprenant

Concernant la formation BPJEPS Loisirs Tous Publics :

☐ PSC 1 ou équivalent en cours de validité

☐ Casier judiciaire n° 3 - <https://www.cjn.justice.gouv.fr/cjn/b3/eje20>

☐ Attestation de prise de connaissance de la vérification de la moralité des personnes encadrant les ACM

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Suivi administratif : Anne MEURISSE

Mail : anne.meurisse@educagri.fr

Téléphone : 04.92.72.92.79