

## Votre Identité

**Nom** ..... **Prénom** .....

Nom de jeune fille .....

Date de naissance ..... Ville de naissance ..... Sexe F  M

Nationalité ..... N° de sécurité sociale .....

Adresse .....

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

☎ **0590**..... Portable **0690** .....

Mail .....

**N° Identifiant National Elève** .....

*(INE à obtenir auprès du dernier établissement scolaire fréquenté ou lisible sur le relevé de note du BAC)*

Diplôme le plus élevé **obtenu** : .....

Intitulé du dernier diplôme ou titre **préparé** : .....

Dernière classe **suivie** : .....

Nom de l'établissement : ..... Adresse : .....

### Statut avant l'entrée en formation

1. Scolaire  2. Classe prépa. à l'alternance (DIMA)  3. Etudiant  4. Contrat d'apprentissage

5. Contrat de pro.  6. Contrat Aidé (CUI)  7. Stagiaire de la formation pro  8. Salarié

9. Demandeur d'emploi  n° d'inscription ..... 10. Inactif  11. Contrat d'insertion (mission locale)

## La Formation souhaitée

Après BAC	Demande Parcoursup
<input type="checkbox"/> ÖÖWÜV Préparateur en Pharmacie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> BTS Banque Conseiller de clientèle	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> BTS Opticien Lunetier	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> BTS Fluides, Energies, Domotique (FED)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> BTS électrotechnique	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DSCG	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autres : .....	<input type="checkbox"/>

Coordonnées des parents  Représentant légal  Tuteur  Educateur  Autre (préciser) .....

Monsieur

Madame

Nom ..... Prénom .....

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

CP ..... Ville .....

 .....

 .....

## Votre parcours de formation

Présentez vos 4 dernières années de scolarité en commençant par la plus récente

Année	Formation suivie (précisez les options, séries, spécialités) (Lycée, Contrat Professionnalisation ou d'Apprentissage)	Établissement fréquenté	Diplôme obtenu (précisez l'année d'obtention)	Diplôme en cours

## Langues étrangères (cochez la case correspondante)

1<sup>ère</sup> langue : .....

2<sup>nd</sup> langue : .....

## Votre expérience professionnelle

(Activité salariée, job d'été, stage, babysitting, bénévolat, activité en milieu associatif)

Dates	Entreprise ou structure	Fonction occupée / Tâches réalisées
de à		
de à		
de à		
de à		

## Mobilité géographique

Etes-vous titulaire du permis de conduire ?      Oui       Non

Votre moyen de locomotion : Voiture  Bus  Transport scolaire  Vélo  Scooter

## A propos de votre entreprise d'accueil



Avez-vous trouvé une entreprise d'accueil ? .....

**ATTENTION : POUR CERTAINES FORMATIONS EN CONTRAT D'APPRENTISSAGE, LE RECRUTEMENT SE DERoule PAR JOB DATING APRES LES RESULTATS DE PARCOURSUP**

**Si oui, Nom de l'entreprise :** .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

 : 0590 .....  : 0590 .....

**Mail :** .....

N° de SIRET : ..... N° NAF : ..... Effectif entreprise : .....

Code IDCC : .....

Nom du responsable : .....

Nom du maitre d'apprentissage : .....

Période de contrat :

- date de début : .....

- date de fin : .....

<b>Pièces à fournir par le candidat</b>	<b>A cocher</b>		
		1 justificatif d'adresse ( <b>Eaux-EDF ou Téléphone</b> )	<input type="checkbox"/>
3 photos couleur, format carte d'identité (dossier 1ère et 2ème année et pour le badge)	<input type="checkbox"/>	Attestation d'hébergement et copie de la carte d'identité de l'hébergeur	<input type="checkbox"/>
CV avec photo et Lettre de motivation	<input type="checkbox"/>	Fiche de renseignements apprenti ( <b>voir document joint</b> )	<input type="checkbox"/>
Photocopies des bulletins scolaires des deux dernières années d'étude ou certificats de travail ou contrat d'apprentissage précédent	<input type="checkbox"/>	Constatation de rupture de contrat <b>le cas échéant.</b>	<input type="checkbox"/>
Photocopies du dernier diplôme obtenu et relevé de notes correspondant à ce diplôme	<input type="checkbox"/>	Attestation de recensement ou JAPD	<input type="checkbox"/>
Photocopies des bulletins scolaires de la classe de Terminale BAC	<input type="checkbox"/>	Précédent contrat d'apprentissage le cas échéant	<input type="checkbox"/>
Photocopies du BAC obtenu et relevé de notes du BAC	<input type="checkbox"/>	<b>Pièces à fournir par l'employeur</b>	
Certificat de scolarité de l'année scolaire en cours ou justificatif d'inscription Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>	La déclaration d'intention d'embauche ( <b>voir document joint</b> )	<input type="checkbox"/>
Identifiant National Elève (INE) à obtenir auprès du dernier établissement scolaire fréquenté ( <b>à noter p. 2</b> )	<input type="checkbox"/>	Copie du diplôme ou justificatif de l'expérience du Maître d'apprentissage	<input type="checkbox"/>
Photocopie de la carte d'identité, du passeport en couleur ou carte de séjour	<input type="checkbox"/>	Attestation du Maître d'apprentissage ( <b>voir document joint</b> )	<input type="checkbox"/>
Copie de la carte vitale ou de l'attestation	<input type="checkbox"/>		

## IMPORTANT

**L'inscription définitive au sein de l'établissement est conditionnée à la conclusion d'un contrat avec une entreprise.**

## Autorisation droit à l'image

Je soussigné(e) ..... autorise le **CFAPAG** à utiliser mon image, conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit du nom.

Les photographies prises dans le cadre de l'école pourront être exploitées et utilisées pour la communication du CFAPAG (Presse, affichage, site web).

Fait le : ...../...../.....      A : .....

Signature précédée de la mention « **Lu et approuvé** » :

Dossier à retourner ou à  
Déposer même si vous n'avez  
pas votre entreprise d'accueil.

**Avant le 15 mai 2023.**

Les dossiers reçus après cette date seront  
traités dans la limite  
des places disponibles.

**Centre de Formation d'Apprentis Polyvalent  
de l'Académie de la Guadeloupe  
(C.F.A.P.A.G)**

Lycée Charles COEFFIN

Trioncelle - 97122 BAIE MAHAULT

☎ : 0590 20 26 27      Mail : [contact@cfapag.net](mailto:contact@cfapag.net)

**Tout dossier incomplet sera rejeté**

Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant et d'un droit d'opposition à l'utilisation ultérieure de ces données. Pour l'exercer, envoyer votre demande à [contact@cfapag.net](mailto:contact@cfapag.net)  
Votre candidature à une formation de notre Centre de Formation implique de votre part l'acceptation pleine et entière des méthodes et techniques d'aide au recrutement qui pourront, le cas échéant, être utilisées et dont les résultats seront gardés confidentiels.