

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)

Etes-vous inscrit(e) sur la liste des sportifs de haut niveau ? Oui Non

Bénéficiez-vous de la reconnaissance de travailleur(se) handicapé(e) ? Oui Non

Situation avant l'entrée en formation :

Dernier diplôme **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. Prépa. apprentissage 3. Etudiant 4. Contrat d'apprentissage 5. Contrat de pro.

6. Contrat Aidé 7. Stagiaire de la formation pro. 8. Salarié 9. Demandeur d'emploi 10. Inactif

Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ? Oui Non

La Formation souhaitée

Après BAC

Demande Parcoursup

DEUST Préparateur en Pharmacie

BTS Banque Conseiller de clientèle

BTS Opticien Lunetier

BTS Fluides, Energies, Domotique (FED)

BTS électrotechnique

DSCG

Autres :

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)	Etablissement fréquenté	Diplôme obtenu (précisez l'année d'obtention)	Diplôme en cours

Langues étrangères (cochez la case correspondante)

1^{ère} langue :

2nd 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 ? Oui Non

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 prévisionnelle de contrat :

- date de début :

- date de fin :

**ATTENTION : VOTRE CANDIDATURE DOIT ETRE ACCEPTEE PAR LE CFA DANS LA LIMITE DES PLACES DISPONIBLES
POUR COMMENCER LA FORMATION. VOUS DEVEZ INFORMER L'ENTREPRISE QUE CES CONDITIONS DEVRONT ETRE REMPLIES**

Pièces à fournir par le candidat	A cocher		
		1 justificatif d'adresse (Eaux-EDF ou Téléphone)	<input type="checkbox"/>
CV avec photo et Lettre de motivation	<input type="checkbox"/>	Attestation d'hébergement et copie de la carte d'identité de l'hébergeur	<input type="checkbox"/>
		Fiche de renseignements apprenti (voir document joint)	<input type="checkbox"/>
Photocopies des bulletins scolaires des deux dernières années d'étude ou certificats de travail	<input type="checkbox"/>	Précédent contrat d'apprentissage et Constatation de rupture de contrat le cas échéant.	<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"/>	Attestation de certification PIX	<input type="checkbox"/>
Photocopies du BAC obtenu et relevé de notes du BAC	<input type="checkbox"/>	Pièces à fournir par l'employeur après acceptation de la candidature par le CFAPAG	
Certificat de scolarité de l'année scolaire en cours ou justificatif d'inscription Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>	La déclaration d'intention d'embauche DC03	<input type="checkbox"/>
Identifiant National Elève (INE) à obtenir auprès du dernier établissement scolaire fréquenté (à noter p. 2)	<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 DC04	<input type="checkbox"/>
Copie de la carte vitale ou de l'attestation	<input type="checkbox"/>		

IMPORTANT

L'inscription 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 10 mai.

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)

Résidence les cannelières

Providence

97139 LES ABYMES

☎ : 0590 20 26 27 Mail : 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'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
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.