

Fiche candidat en formation par alternance

Photo

Formation : BTSA TC CAP AEPE

État civil de l'apprenant

Nom de naissance selon l'état civil :	
Nom d'usage :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Prénom(s) selon l'état civil :	Date de naissance : / /
Adresse :	Lieu de naissance :
Code Postal :	Département de naissance :
Ville :	Pays :
N° portable : / / /	Nationalité :
Email :	(Le cas échéant, fournir le titre de séjour autorisant à travailler sur le territoire Français)

NIR DE L'APPRENANT : N° Sécurité Sociale ou N° MSA- Obligatoire pour établir le contrat d'alternance, vous trouvez en télécharger l'attestation de sécurité sociale – pas celui des parents



N° INE ou INA : (N ° identité scolaire indiqué sur les bulletins ou à demander à l'établissement d'origine) :



Permis **Oui** : types et date d'obtention : en cours

Inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau : Oui

Déclare avoir un projet de création ou reprise d'entreprise : Oui

Entreprise d'accueil

Avez-vous trouvé une entreprise pour votre alternance ?

→ **CAP AEPE : attendre l'entretien de candidature avant de chercher une entreprise**

Oui, N ° de Siret actif du lieu d'exécution du contrat :



Raison Sociale :

Nom et prénom du dirigeant :

Portable : / / / / Email :

Avez-vous un lien de parenté avec quelqu'un dans l'entreprise, un responsable, un salarié ? Oui

Si oui, quel est ce lien :

Non, en recherche : Quelles démarches avez-vous prévues pour trouver une entreprise ?

.....
.....

Parcours de formation et/ou professionnel

Formation et scolarité

Votre scolarité et diplômes obtenus avant votre inscription à cette formation :

Années	Formations suivies	Établissements - Villes	Diplôme obtenu (oui/non)

Statut avant l'entrée en formation

Élève ou étudiant :

Lieu de formation :

Diplôme préparé :

Sous contrat d'alternance :

Contrat d'apprentissage

Contrat de professionnalisation

Lieu de formation :

Diplôme préparé :

N° d'enregistrement de votre **dernier contrat** d'alternance :



Demandeur d'emploi :

Depuis quelle date

N°IDE :

Emploi occupé avant :.....

Attestation France Travail ou Mission locale à joindre obligatoirement avec le dossier d'inscription

Salarié :

Votre fonction :

Nom de l'entreprise :

Autre situation :

Documents à transmettre à l'école

Dossier de candidature – à transmettre impérativement avant l'entretien de candidature

- Fiche candidat en formation par alternance complétée + 1 photo
- Copie recto + verso de votre carte nationale d'identité ou de votre passeport en cours de validité
- Candidat de nationalité étrangère :
 - Copie de l'attestation de Carte Vitale
 - Copie de la carte de séjour en cours de validité (ou du récépissé de demande de renouvellement)
- Copie de votre attestation d'affiliation à la MSA ou à la sécurité sociale
- CV détaillé (y compris les stages)
- Lettre de motivation
- Copie de vos 3 derniers bulletins scolaires
- Copie de votre diplôme du BAC si déjà obtenu et votre relevé de notes
- Mineur → Copie de votre attestation de recensement
- Majeur → Copie de votre attestation de réalisation de la JDC
- Copie des vaccins (voir carnet de santé)

Contrat d'alternance

- Fiche employeur
- Recensement des activités complétés avec l'employeur
- Notification RQTH ou BOE¹

Inscriptions aux examens

- Copie de votre diplôme du BAC si pas encore obtenu lors de l'entretien de candidature et votre relevé de notes

Autre situation

Ancien sous contrat d'alternance :

- Copie des contrats d'apprentissage ou contrat de professionnalisation avec le numéro d'enregistrement

Demandeur d'emploi :

- Fournir obligatoirement l'attestation France Travail ou Mission Locale

Apprenant à besoin particulier :

- Notification MDPH
- Liste des aménagements spécifiques à l'enseignement (dossier PAI ou PAP)
- Dernier compte rendu de la réunion ESS d'équipe de scolarisation (dossier GEVASCO)

Apprenant à besoin particulier

Joindre obligatoirement les justificatifs au dossier d'inscription

Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé ou BOE – Bénéficiaire de l'Obligation d'Emploi

Demande en cours

Aménagement d'épreuve lors du dernier examen

Demande à faire

Besoins particuliers d'aide à l'apprentissage

Si non, souhaitez-vous une évaluation des besoins en compensation → via LADAPT

Notification MDPH

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> AVS ou AESH | <input type="checkbox"/> Matériel pédagogique adapté |
| <input type="checkbox"/> Diagnostic DYS | <input type="checkbox"/> Bilan ergothérapeute (de - 3ans) |
| <input type="checkbox"/> Bilan orthophoniste (de - 3 ans) | <input type="checkbox"/> Accompagnement en cours avec LADATP |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : | |

Antériorité de la scolarité, vous avez bénéficié d'un dispositif spécifique de suivi ou d'accompagnement

- ULIS SEGPA DYS Autres à préciser :

Représentant légal

<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)
<input type="checkbox"/> Mère et Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
1 ^{er} responsable légal			2 ^{ème} responsable si différent du 1 ^{er}	
NOM - Prénom				
Adresse				
Code Postal VILLE				
☎ fixe / / / / / / / /
① portable / / / / / / / /
Email				
Situation profession nelle des parents
Profession	<input type="checkbox"/> Salarié : Entreprise			<input type="checkbox"/> Salarié : Entreprise
Qualité :	<input type="checkbox"/> Chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Autre			<input type="checkbox"/> Chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Autre

Fait à, le / /

L'apprenant

Son représentant légal, si mineur

Mentions légales

Les renseignements demandés dans cette fiche sont obligatoires pour permettre l'inscription de l'apprenant.

- Ces informations feront l'objet d'un traitement informatisé conforme à la loi du 06/01/78 relative à l'information et aux libertés
- Les renseignements collectés sont exclusivement destinés à l'UFA du Nivot, le CFA ECB, aux organismes fédératives régionales des établissements privés, aux services administratifs du Ministère du Travail et de l'Emploi, du Ministère de l'Agriculture et de la Souveraineté Alimentaire et de la Forêt, du Ministère de l'Éducation Nationale chargés des statistiques, des examens.
- Tout demande de consultation ou de rectification des informations contenues dans cette fiche s'effectue par courrier, auprès de la direction de l'établissement.