

DOSSIER DE PREINSCRIPTION

ANNÉE 2024-2025

UFA Gustave Monod – CFA Académique de Versailles

➤ **DIPLÔME** Certificat de spécialisation Animation et
Gestion de Projet dans le secteur sportif

➤ **LYCÉE GUSTAVE MONOD, Enghien-les-Bains**

Dossier à retourner à

LPO Gustave Monod,
M.SOUCHU, DDF
71 Av de Ceinture,
95 880 Enghien-les-Bains

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Madame Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance Lieu

Adresse

Complément d'adresse

Code Postal Ville

☎ Tel domicile Tel portable

✉ Email

Numéro de Sécurité Sociale

🔗 Êtes-vous titulaire du permis de conduire ?
 Oui Non En cours

🔗 Possédez-vous un véhicule ?
 Oui Non

🔗 Avez-vous déjà bénéficié d'un accompagnement spécifique (PPS, PAI...)
ou d'un aménagement lors des épreuves du baccalauréat ou du brevet ?
 Oui Non

🔗 Bénéficiez-vous d'une reconnaissance de handicap ?
 Oui* Non

*(Joindre la copie du document de reconnaissance travailleurs handicapés)

REPRESENTANT LÉGAL 1

Mère Père Tuteur Autre (à préciser)

Nom Prénom

✉ Email Tel portable

REPRESENTANT LÉGAL 2

Mère Père Tuteur Autre (à préciser)

Nom Prénom

✉ Email Tel portable

DOCUMENTS À JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER

2 photographies d'identité

Lettre de motivation et CV

Copie de votre pièce d'identité
recto-verso à jour
(Ou titre de séjour valide autorisant à
travailler en France)

Copie de votre dernier contrat
d'apprentissage
(si vous avez déjà été apprenti)

Copie de vos 3 derniers
bulletins scolaires

Copie des relevés de notes
d'examen (+ copies des
diplômes) déjà obtenus

RIB à votre nom
exclusivement
(Pour versement prime permis de
conduire le cas échéant)

Attestation de droits (carte
vitale)

↓ VOTRE PARCOURS

SI VOUS ÊTES TOUJOURS SCOLARISÉ-E

Classe fréquentée actuellement :

.....

Établissement :

Collège Lycée CFA

Autre

Nom de l'établissement

.....

Code Postal & Ville

.....

SI VOUS N'ÊTES PLUS SCOLARISÉ-E

Dernière classe fréquentée

.....

Année

Établissement :

Collège Lycée CFA

Autre

Nom de l'établissement

.....

Code Postal & Ville

.....

Votre situation actuelle :

Salarié(e) Demandeur d'emploi

Autre

.....

.....

Diplôme(s) obtenu(s)*

.....

* Joindre la copie du relevé de notes ou des diplômes

↓ RECHERCHE D'UNE ENTREPRISE D'ACCUEIL

Avez-vous déjà contacté des entreprises en vue de signer un contrat d'apprentissage ?

Oui (combien ?) :

Non (pourquoi ?) :

.....

PROMESSE D'EMBAUCHE POUR CONTRAT D'APPRENTISSAGE

UFA Gustave Monod – CFA Académique de Versailles

↓ APPRENTI

 **Champs obligatoires***

Nom*
Prénom*
Diplôme préparé*
① Tel portable*

↓ ENTREPRISE (siège social)

Raison sociale*
Nom du chef d'entreprise*
Adresse*
Complément d'adresse*
Code Postal*
① Tel*
 Email*
N° convention collective
Nombre de salariés
N° SIRET* Code APE/NAF
Caisse de retraite complémentaire

↓ CORRESPONDANCE COURRIER

Nom et prénom de la personne chargée du suivi administratif du contrat*
.....
 Email*

↓ ADRESSE DE L'EXECUTION DU CONTRAT

(si différente du siège social)

Adresse*
Complément d'adresse
Code postal* Ville*

Contrat

(Doit couvrir la période de formation)

Date : Du
Au
Durée hebdomadaire de travailh

Maître d'Apprentissage

Nom
Prénom
Date de naissance
Fonction
① Tél
 Email

Cachet de l'entreprise*(obligatoire)