

DOSSIER DU CANDIDAT à l'APPRENTISSAGE

Formation souhaitée :

1 ▶

2 ▶

Etat civil

M Mlle Mme **NOM :** **Prénom :**

Né(e) le |_|_|_| 19 |_|_| à : **Département :** |_|_| **Pays :**

Age : |_|_| ans **Nationalité :**

Votre Adresse personnelle :

Code postal : |_|_|_|_| **Ville :**

Tél fixe : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Tél portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail :

Représentant légal (si vous avez – de 18 ans)

M Mlle Mme **NOM :**

Prénom :

Lien de parenté : père mère tuteur légal

Adresse du représentant légal :

Code postal : |_|_|_|_| **Ville :**

Tél domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Autre tél :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Merci de joindre à ce dossier, les documents demandés :

demandé

Reçu par l'IFA

- | | | |
|-------------------------------------|--|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Votre Curriculum Vitaë (CV) | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Copie de la lettre de motivation envoyée aux entreprises | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Copies des bulletins scolaires des 2 dernières années | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Copies des différents diplômes et / ou relevés de notes obtenus aux examens | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3 photo(s) d'identité dont une collée sur ce dossier (mettre nom et prénom au dos) | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Photocopie carte d'identité recto verso | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Attestation de recensement ou Certificat d'Appel à la Défense | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Relevé d'Identité Bancaire (<i>si vous avez droit à une indemnisation de transport celle ci vous sera payée uniquement par virement</i>) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Copie de l'ASSR | <input type="checkbox"/> |

Situation aujourd'hui :

► Quel est votre dernier diplôme obtenu ?

Année	<i>Classes suivies</i> <i>Précisez la filière, la spécialité, les options...</i>	<i>Diplôme obtenu</i> <i>(ou en cours)</i>	<i>Etablissement</i>
2012-2013			A compléter obligatoirement ▼
2013-2014			Nom : Code postal : _ _ _ _ _ Ville :

Pour mieux vous connaître, merci de renseigner cette partie :

► *Les langues que vous connaissez : (faire une croix dans la colonne qui convient)*

	Langue	Notion	Scolaire	Bilingue
1				
2				

► *Etes-vous titulaire du permis de conduire ?* oui non

► *Disposez-vous d'un moyen de transport ?* oui non

► *Lequel ?*

► *Bénéficiez-vous d'une reconnaissance RQTH ?* oui non

► **Votre famille : quelles professions exercent vos parents ?**

	Votre père	Votre mère
Quel métier ?		
Quelle entreprise ?		

Entreprise d'accueil

Avez-vous trouvé une entreprise pour effectuer votre apprentissage ?

⚠ Attention !!! le dossier de candidature est à retourner même si vous n'avez pas d'entreprise d'accueil

OUI

Son NOM (Raison Sociale) :

Enseigne :

Son activité :

Adresse

Code Postal | _ | _ | _ | _ | _ | _

Ville :

Nom du responsable :

Téléphone :

Fax :

E.mail :

NON

Dans quelles entreprises aimeriez vous travailler ?

Pourquoi ?

Dans quels secteurs d'activités aimeriez-vous travailler ?

Pourquoi ?

Acceptez-vous de travailler :

- à 10 km de votre domicile ? oui non
- à 25 km de votre domicile ? oui non
- à 50 km de votre domicile ? oui non

Autres informations vous concernant susceptibles de nous intéresser

Cadre réservé à l'ICD

Tests effectués le :

Résultats :

Entretien effectué le :

Après rencontre avec le conseiller, confirmation du choix de formation :

1 ►

2 ►

Commentaires et Avis :

Conseiller :

le :

visa :

Proposition de rapprochement / entreprises A remplir par le responsable ou coordinateur

Date	Entreprise	Rendez-vous le	Résultats

Demande de contrat transmise :

à l'entreprise

le :

Au point A

le :

