

DOSSIER DE CANDIDATURE

Année : /



ETAT CIVIL DU CANDIDAT

NOM : Prénom :

Adresse : CP : Ville :

Portable du jeune : Tél domicile :

Email du jeune :@.....

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité :

Numéro de sécurité sociale (NIR) :

RESPONSABLE LEGAL

Qualité : Père Mère Tuteur

NOM : Prénom :

Adresse : CP : Ville :

Portable: Tél fixe :

Email:@.....

Etes-vous suivi par un éducateur ? Si oui, indiquez son nom et son téléphone :

.....

FORMATION SOUHAITEE

CAP Electricien	BP Electricien	BAC PRO MELEC	BTS ELECTROTECHNIQUE	BTS A.T.I
<input type="checkbox"/> 1° année	<input type="checkbox"/> 1°année	<input type="checkbox"/> 2nde Pro	<input type="checkbox"/> 1° année	<input type="checkbox"/> 1° année
<input type="checkbox"/> 2° année	<input type="checkbox"/> 2° année	<input type="checkbox"/> 1° Pro	<input type="checkbox"/> 2° année	<input type="checkbox"/> 2° année
		<input type="checkbox"/> Terminale Pro		

ENTREPRISE D'ACCUEIL

J'ai une entreprise d'accueil : Oui Non

Nom et adresse de l'entreprise :
.....

Nom du contact : Tél :

Nom du Maître d'Apprentissage :

Comment avez-vous connu le CFA Martello ?

- Forum d'orientation salon ? Si oui lequel
- Presse quotidienne régionale Presse gratuite Entreprise
 Radio Internet Mission Locale
 CIO/Onisep/CRIJ Professeur/Conseiller Orientation Apprenti du CFA
 Relationnel/Famille Autre

CURSUS SCOLAIRE

Code INE (Identifiant national) du dernier établissement fréquenté :

Années précédentes	Nom et lieu de l'établissement	Formation suivie	Diplôme obtenu	
			Oui	Non
<i>Exemple :</i>	<i>Collège Noé Lambert - Nantes</i>	<i>3° Générale</i>	<i>x</i>	
Dernière classe fréquentée et sa spécialité avant l'apprentissage				
Dernière classe fréquentée y compris en apprentissage et sa spécialité				
Parcours complémentaire				

Avez-vous déjà bénéficié d'un aménagement d'examen (tiers-temps...) : Oui Non

DIPLOMES OBTENUS

DIPLOME	ANNEE D'OBTENTION

SITUATION ACTUELLE

- Scolaire Demandeur d'Emploi
 Etablissement : Inscrit Pôle Emploi : Oui Non
 Inscrit Mission Locale Oui Non
 Classe : Si oui, précisez l'antenne :
 Statut de Travailleur Handicapé : Oui Non

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Personne à contacter en cas d'urgence :.....

Qualité :.....Tél :.....

Problèmes médicaux à signaler allergie, asthme, etc

AUTORISATIONS DE SORTIES

Je soussigné-e-

Agissant en qualité de père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles)

Autorise ou N'autorise pas mon enfant mineur à participer à toutes les activités et sorties pédagogiques organisées par le CFA

Autorise ou N'autorise pas mon enfant mineur à se rendre sur les installations sportives par ses propres moyens

Autorise ou N'autorise pas, en cas d'accident, la Direction du CFA à faire transporter mon enfant par les pompiers ou par le service médical d'urgence au centre hospitalier le plus proche ou le plus approprié à son état de santé

Autorise ou N'autorise pas mon enfant mineur à quitter le CFA en cas de cours annulé

Autorise ou N'autorise pas mon enfant mineur à quitter l'établissement par ses propres moyens en cas de problème de santé

Reconnais avoir pris connaissance des indications notées ci-dessus.

Fait à Le

Signature

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné-e-

Apprenti majeur Père Mère Tuteur de l'apprenti mineur

Autorise N'autorise pas le CFA Martello à utiliser mon image ou l'image de l'apprenti mineur à des fins pédagogiques ou promotionnelles.

Fait à Le

Signature

PIECES A FOURNIR

A joindre avec le dossier :

- Curriculum Vitae
- Lettre de Motivation
- Photocopie des bulletins des deux dernières années scolaires
- Photocopie du relevé de notes des diplômes obtenus
- Photocopie des diplômes obtenus
- Photocopie d'une pièce d'identité
- Pour les personnes de nationalité étrangère, photocopie de la carte de séjour/résident portant la mention « autorisé à travailler en France »
- Si vous en êtes bénéficiaire, fournir la photocopie de la Reconnaissance de Qualité de Travailleur Handicapé

A apporter le jour de la rentrée :

- Un RIB (relevé d'identité bancaire) ou un RIP (relevé d'identité postal)
- Si vous avez déjà été titulaire d'un contrat d'apprentissage, joindre une copie du dernier contrat
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- 2 photos d'identités (inscrivez votre nom et votre section au dos)
- Photocopie de l'attestation de recensement ou le certificat à la JDC
- Si vous êtes concerné, dispense médicale de sport

Dossier à retourner au CFA, accompagné des pièces demandées :

CFA MARTELLO
Campus de l'Apprentissage
3, boulevard du Bâtonnier Cholet
44100 NANTES

Tél : 02.40.40.66.67
contact@martello-cfaelectricite.fr
www.martello-cfaelectricite.fr

Cadre réservé à l'administration

Numéro de candidat :

Dossier reçu le :

Complet

Incomplet

Relance pièces le :

Convocation Entretien le :

Contrat reçu le :

Envoyé à l'entreprise le :

Enregistré le :