



Tout dossier incomplet ne sera pas traité
Votre inscription sera définitive lorsque vous aurez signé votre contrat d'apprentissage

➤ **DIPLÔME SOUHAITÉ**.....
 ➤ **LYCÉE DE FORMATION SOUHAITÉ**.....

**DOSSIER A RETOURNER
 OBLIGATOIREMENT AU LYCÉE DE
 FORMATION :**

Lycée Henri Matisse
 55 rue du Cèdre
 78196 Trappes

➤ RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Madame Monsieur
 Nom.....
 Prénom.....
 Date de naissance.....Lieu.....
 Adresse.....
 Complément d'adresse.....
 Code Postal..... Ville.....
 ☎ Tel domicile.....Tel portable.....
 ✉ Email.....

**DOCUMENTS À JOINDRE
 IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER**

Lettre de motivation et CV
 (à destination d'une entreprise)

**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 relevé(s) de notes d'examen
 (+copies des diplômes) déjà obtenus**

Promesse d'embauche
 Si vous avez déjà trouvé une entreprise
 (document non obligatoire pour l'envoi du
 dossier)

RIB à votre nom exclusivement
 Pour versement prime région
 (Concerne uniquement les apprentis rentrant
 en 1ère année d'apprentissage pour les
 CAP, BP, BAC, BTS.)

- 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 / CONTACT EN CAS D'URGENCE

Mère Père Tuteur Autre (à préciser)
 Nom.....
 Prénom.....
 ☎ Tel portable.....
 ✉ Email.....



Tout dossier incomplet ne sera pas traité

➔ **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 ?) :

.....

Si vous avez déjà trouvé une entreprise merci de lui faire compléter la promesse d'embauche.

Document à retourner au lycée de formation

Nom du Site: HENRI MATISSE.....

Nom du Contact Christophe COUTELLE.....

• Tél 01.30.62.87.42.....

• Email ce.0780584L@ac-versailles.fr



PROMESSE D'EMBAUCHE

POUR CONTRAT D'APPRENTISSAGE

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 travail h

Maître d'Apprentissage

Nom

Prénom

Date de naissance

Fonction

① Tél

✉ Email

Cachet de l'entreprise*(obligatoire)