

Facultatif

BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION

ANNÉE 2024/2025

FUTUR APPRENTI

NOM :

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :

Sexe : Féminin Masculin Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Né(e) le : à (commune de naissance) :

Tél. portable du jeune :

Email : Numéro INE :

Numéro de sécurité sociale de l'apprenti :

Classe ET formation actuelle :

Bénéficie de la reconnaissance de travailleur en situation de handicap : OUI NON

Bénéficie d'aménagement de la scolarité : OUI NON

Êtes-vous sportif de haut niveau ? : OUI NON

REPRESENTANTS LEGAUX

Représentant légal 1 : NOM : Prénom :

Profession :

Adresse (si différente de celle de l'apprenti) :

Tél. portable : Tél. travail :

Email :

Représentant légal 2 : NOM : Prénom :

Profession :

Adresse (si différente de celle de l'apprenti) :

Tél. portable : Tél. travail :

Email :

CURSUS SCOLAIRE

| Années | Établissements | Villes | Formations | Statut de la formation |
|-----------|----------------|--------|------------|---|
| 2023-2024 | | | | <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Autre |
| 2022-2023 | | | | <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Autre |
| 2021-2022 | | | | <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Autre |
| 2020-2021 | | | | <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Autre |

Dernier diplôme obtenu le plus élevé :

Dernier diplôme obtenu :

Régime souhaité à l'UFA : Demi-Pensionnaire

Année :

Année :

Externe

Interne

FORMATION DEMANDÉE

| | | 1 ^{ère} année de Formation | 2 ^{ème} Année de Formation |
|------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| CAP | Intitulé de la formation | | |

| | | 1 ^{ère} année de Formation |
|-----------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| BP | Intitulé de la formation | |

| | | Classe de Seconde | Classe de Première | Classe de Terminale |
|------------|-----------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|
| BAC | Intitulé de la formation | | | |

| | | 1 ^{ère} année de Formation | 2 ^{ème} Année de Formation |
|------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| BTS | Intitulé de la formation | | |

L'inscription sera validée définitivement après étude et accord du dossier

Pièces à joindre pour la validation du dossier :

- 1 photo d'identité (à coller sur ce dossier en première page)
- Photocopie de la carte d'identité recto/verso
- Copies des bulletins de notes de l'année en cours

Le dossier complet est à retourner accompagné de toutes les pièces ç joindre au site de formation et au GRETA-CFA 49 – Service Apprentissage (mail : gretacfa49-apprentissage@ac-nantes.fr)

Signature du jeune ou de son représentant légal :