

BULLETIN D'INSCRIPTION 2018

A compléter recto verso par l'entreprise et la famille

➤ à retourner au CIFA Jean Lameloise - 17 Voie Romaine - 71640 MERCUREY ou par mail : b.jessaume@cifa-jean-lameloise.com

N° INE : Identifiant national à récupérer sur un certificat de scolarité

FORMATION SOUHAITEE

Diplôme : CAP MC BP BAC PRO BTS BTM CTM

METIER OU INTITULE PRECIS DU DIPLOME : _____

Durée du contrat : 12 mois 24 mois 36 mois

Date début de contrat : __/__/____ Date fin de contrat : __/__/____

ETAT CIVIL DE L'APPRENTI (E)

NOM : _____ PRENOM : _____

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : __/__/____ Lieu de naissance : _____

Département de naissance : __ Nationalité : _____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____

Tél. fixe _____ Tél mobile : _____

E-mail : _____

Au CIFA, l'apprenti(e) sera : Interne Demi-pensionnaire Externe

Reconnaissance travailleur handicapé : OUI (Joindre justificatif) NON En cours

Dispensé de sport (Joindre justificatif) Dispositif FLE (Français Langue Etrangère)

PARENTS – REPRESENTANT LEGAL DE L'APPRENTI (E)

NOM et PRENOM du représentant légal : _____

Ou EDUCATEUR - FOYER - FAMILLE D'ACCUEIL : _____

Adresse du représentant légal: _____

CP : _____ VILLE : _____

PROFESSION : _____ E-mail : _____

Tél : __/__/____ Mobile : __/__/____

SITUATION DE L'ANNEE SCOLAIRE DERNIERE

Classe fréquentée : _____ Nom et Ville établissement : _____

(Joindre le certificat de scolarité du dernier établissement fréquenté)

DIMA (Dispositif Métiers en alternance) _____ Demandeur d'emploi (joindre justificatif pôle emploi)

Autres Contrat de professionnalisation Contrat d'apprentissage

Années précédentes	Nom et ville de l'établissement	Formation suivie	Diplôme	
			oui	non
Année 2017-2018				
Année 2016-2017				

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

N° SIRET : _____ N° TVA Intracomm. : _____ NAF/ APE _____ Code IDCC : _____

NOM PRENOM DE L'EMPLOYEUR : _____

Raison sociale de l'entreprise _____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____

Tél : _____ Fax : _____ E-mail : _____

Nombre de salariés : _____ Jour de Fermeture _____

Avez-vous déjà formé des apprentis ? OUI NON

Formez-vous des apprentis actuellement au CIFA de MERCUREY ? OUI NON (les nommer ci-dessous)

.
.
.

SIGNATURE + Cachet Employeur	SIGNATURE Apprenti (e)	SIGNATURE Représentant Légal

PIECES A JOINDRE

Copie du ou des diplômes obtenus ou relevés de notes (sauf CFG et Brevet des collèges)

DATES DE RENTREE 2018/2019

2^{ème} année CAP, BP, BTS, BTM Pâtissier, 3^{ème} année BAC PRO Commerce et Cuisine, MC : 04 09 18 ou 10/09/18

2^{ème} année BAC PRO Commerce et Cuisine, 1^{ère} année BP Coiffure, 1^{ère} année BTS Assurance, 1^{ère} année BTS MUC : 01 10 18

1^{ère} année CAP : 24 09 18 ou 22 10 18 - 1^{ère} année BAC PRO Commerce et Cuisine : 10 09 18

1^{ère} année BP Boucher et Charcutier : 24 09 18 - 1^{ère} année BP Boulanger : 17 09 18 ou 24 09 18

1^{ère} année BP Restaurant et Cuisinier : 24 09 18 - 1^{ère} année BTM Pâtissier : 24 09 18 ou 01 10 18 - BTM Chocolatier : 01 10 18

