

BULLETIN D'INSCRIPTION 2019

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

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 : _____

Autre prénoms : _____ 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 2018-2019				
Année 2017-2018				

Joindre la copie du ou des diplômes obtenus (CAP, MC, BP, BAC, BTS, ...)

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

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

Code IDCC : _____ Affiliation : CCI CMAI Autres

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

DATES DE RENTREE 2019/2020

Les dates de rentrée 2019 vous seront communiquées ultérieurement par le biais du site
www.cifa-jean-lameloise.com