



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

➔ **DIPLÔME SOUHAITÉ** ..... **BTS ATI** .....  
➔ **LYCÉE DE FORMATION SOUHAITÉ** ..... **PARC DE VILGENIS** .....

**DOSSIER A RETOURNER  
OBLIGATOIREMENT AU LYCÉE DE  
FORMATION :**  
Lycée Parc de Vilgénis  
80 rue de Versailles  
91305 Massy  
à l'attention de Christophe BRUNET

### ➔ RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Madame  Monsieur

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance ..... Lieu .....

Adresse .....

Complément d'adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

☎ Tel domicile ..... Tel portable .....

✉ Email .....

➔ 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)*

### DOCUMENTS À JOINDRE IMPERATIVEMENT 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.)

### ➔ REPRESENTANT / CONTACT EN CAS D'URGENCE

Mère  Père  Tuteur  Autre (à préciser)

Nom .....

Prénom .....

☎ Tel portable .....

✉ Email .....



# DOSSIER DE CANDIDATURE

ANNÉE 2021 – 2022  
CFA Mécavenir



*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: PARC DE VILGENIS .....

Nom des Contacts Frédéric PIERCY - DDF

• Tél 01.69.53.74.05

• Email frederic.piercy@ac-versailles.fr .....

Christophe BRUNET

• Tél 01.69.53.74.61

• Email christophe.brunet1@ac-versailles.fr .....

### ➡ APPRENTI



**Champs obligatoires \***

Nom\* .....

Prénom\* .....

Diplôme préparé\* .....

☎ Tel portable\* .....

### ➡ ENTREPRISE (siège social)

Raison sociale\* .....

Nom du chef d'entreprise\* .....

Adresse\* .....

Complément d'adresse\* .....

Code Postal\* .....

☎ 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\* .....

# PROMESSE D'EMBAUCHE

POUR CONTRAT D'APPRENTISSAGE

CFA Mécavenir

## Contrat

(doit couvrir la période de formation)

Date : Du .....

Au .....

Durée hebdomadaire de travail ..... h

## Maître d'Apprentissage

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Fonction .....

☎ Tél .....

✉ Email .....

Cachet de l'entreprise\*(obligatoire)