

Cadre réservé au Centre de Formation :

Dossier reçu le : ..... par : .....

Je postule en :

- Première  
 Terminale

**Langue vivante obligatoire : Anglais**  
Seul l'enseignement de l'anglais est dispensé.

Ce dossier comporte 4 pages.  
Merci de compléter **uniquement** les pages 1 à 3.

### ETAT CIVIL : (Ecrire en lettres capitales)

Nom : ..... Né(e) le : .....  
à .....  
Prénom : ..... Département : .....  
Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
Adresse e-mail (obligatoire) : .....  
N° INE (figurant sur les relevés de notes d'examen) : .....

### **Si vous n'êtes pas de nationalité française**

Nature du titre de séjour : ..... mention : .....  
Limite de validité : ... / ... / ... délivré par : ..... le : ... / ... / ...

### SITUATION ACTUELLE :

**En formation :**

diplôme préparé : ..... Etablissement : .....

**Demandeur d'emploi :** Etes-vous indemnisé(e) par Pôle Emploi : OUI  NON

**Salarié :**  en Contrat à Durée Indéterminée (C.D.I.)  
 en Intérim  
 en C.D.D. : Durée : ..... Date de fin : .....  
Nom de l'Entreprise : .....

### **Permis de conduire - Moyen de transport :**

Permis de conduire :  OUI  NON  
Moyen de transport :  OUI  NON ; si oui, lequel : .....

### **Hébergement :**

Etes-vous intéressé(e) par un hébergement au sein du Groupe St Joseph, pendant les semaines de formation ?  OUI  NON (demande satisfaite dans la limite des places disponibles)

Si oui, contacter Monsieur ESCOBAR, Groupe St Joseph - 39 rue du Tranvaal - 21000 DIJON - Tel 03 80 59 20 36

**Reconnaissance travailleur handicapé (RQTH) :**  OUI  NON

**PROJET PROFESSIONNEL – ENTREPRISES :**

Avez-vous déjà pris contact avec des entreprises ?  OUI  NON

Si oui, lesquelles ?

.....  
 .....  
 .....

**RESPONSABLES LEGAUX :**

<b>Mère</b>	<b>Père</b>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
N° de tél. personnel :	N° de tél. personnel :
Profession :	Profession :
Nom employeur :	Nom employeur :
Adresse employeur :	Adresse employeur :
N° de tél. professionnel :	N° de tél. professionnel :

**PARCOURS SCOLAIRE :**

Année	Etablissement Code Postal - Ville	Académie	Diplôme	Spécialité	En alternance	
					OUI	NON
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N° UAI : 021 21 09D  
SIRET : 778 214 171 000 10  
N° DA : 26 21 00 00 321

## PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER :

Votre dossier doit comporter les pièces suivantes. **Tout dossier incomplet ne pourra être enregistré.**

- le présent formulaire dûment complété et signé
- une photocopie des diplômes possédés **et** relevé de notes obtenues  
*Si vous n'êtes pas encore en possession du dernier diplôme, vous pouvez cependant déposer votre dossier. Vous remettrez la copie du diplôme et du relevé de notes obtenues à l'examen dès qu'il sera en votre possession ou au plus tard lors de votre entrée en formation.*
- la photocopie des 3 derniers bulletins scolaires
- la photocopie de la carte d'identité recto-verso et/ou du titre de séjour (le cas échéant)
- un C.V.
- une lettre de motivation (pourquoi vouloir intégrer cette formation ? quel est votre projet professionnel ?)
- 3 photos d'identité, avec nom et prénom au dos. (**Photo scannée sur tirage papier ordinaire non acceptée**)
- 3 timbres au tarif en vigueur
- la photocopie de l'attestation de recensement ou de l'attestation JDC
- la photocopie de l'attestation « habilitation électrique », si celle-ci a été effectuée au cours des deux dernières années

Ce dossier ne tient pas lieu d'inscription. Celle-ci est subordonnée à la signature d'un contrat de professionnalisation ou d'apprentissage entre le candidat et une entreprise.

Date : .....

**Signature** précédée  
de la mention « **Lu et approuvé** » :

**PAGE RÉSERVÉE AU CENTRE DE FORMATION.  
MERCİ DE NE RIEN REMPLIR.**

Yparéo

Charlemagne

Dossier reçu le :

par :

Enregistré le :

par :

Entretien réalisé le :

par :

Avis :  Très favorable

Favorable

Assez favorable

Réservé

Refusé

Contrat d'apprentissage

Contrat de professionnalisation

INTITULÉ	ARCHIVÉ	DATE ENVOI	DATE RETOUR	ADMIN.
Courrier acceptation apprenant	<input type="checkbox"/>			
Devis	<input checked="" type="checkbox"/>			
Fiche pré-inscription	<input type="checkbox"/>			
Courrier acceptation entreprise	<input checked="" type="checkbox"/>			
Convention de formation	<input type="checkbox"/>			
Calendrier alternance	<input type="checkbox"/>			
Courrier de rentrée	<input type="checkbox"/>			
Documents de rentrée	Attestation Règlement Intérieur + livret accueil	<input type="checkbox"/>		
	Droit à l'image	<input type="checkbox"/>		
	Fiche infirmerie	<input type="checkbox"/>		
Contrat (apprentissage / professionnalisation)	<input type="checkbox"/>			
Accord de prise en charge	<input checked="" type="checkbox"/>			
Compte rendu visite entreprise	<input type="checkbox"/>			
Compte rendu visite entreprise	<input type="checkbox"/>			
Dossier de positionnement	SAIA	<input checked="" type="checkbox"/>		

**Pièces obligatoires :**

Diplômes

Dernier diplôme obtenu

3 timbres

Bulletins scolaires

Notes d'examen

JDC / Recensement

3 photos d'identité

CV

Carte étudiant

Carte d'identité ou carte de séjour

Lettre de motivation

Carte restauration