

Cadre réservé au Centre de Formation :

Dossier reçu le : ..... par : .....

**Je postule en :**

1<sup>re</sup> année

2<sup>e</sup> année

**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 : .....

Prénom : .....

à .....

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

## DIPLÔMES OBTENUS :

..... année : ..... Etablissement : .....

..... année : ..... Etablissement : .....

..... année : ..... Etablissement : .....

..... année : ..... Etablissement : .....

## 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"/>

## PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER :

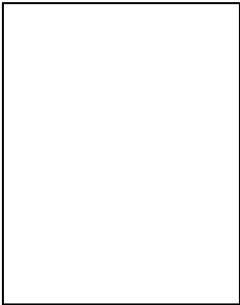
Votre dossier doit comporter les pièces suivantes. **Tout dossier incomplet ne pourra être enregistré.**

- 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

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

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"/>			
Courrier de rentrée	<input type="checkbox"/>			
Documents de rentrée	Attestation Règlement Intérieur	<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"/>			

**Pièces obligatoires :**

<input type="checkbox"/> Diplômes	<input type="checkbox"/> Dernier diplôme obtenu	<input type="checkbox"/> 3 timbres
<input type="checkbox"/> Bulletins scolaires	<input type="checkbox"/> Notes d'examen	<input type="checkbox"/> JDC / Recensement
<input type="checkbox"/> 3 photos d'identité	<input type="checkbox"/> CV	<input type="checkbox"/> Carte étudiant
<input type="checkbox"/> Carte d'identité ou carte de séjour	<input type="checkbox"/> Lettre de motivation	<input type="checkbox"/> Carte restauration
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....