

DOSSIER DE CANDIDATURE FORMATION EN APPRENTISSAGE

Lycée : **UFA Lycée des travaux publics Jean Bertin**,
1409 rue d'Aire, B.P.62,
62702 BRUAY-LA-BUISSIÈRE

Contact CPE: 03.21.62.40.50

cpe.travauxpublics@ac-lille.fr

Contact administratif : 03.91.80.15.87

ufa.travauxpublics@ac-lille.fr

NOTICE

LE RECRUTEMENT EN APPRENTISSAGE S'ORGANISE EN 3 ÉTAPES :

1. Une pré-inscription par le biais de ce dossier de candidature
2. Un entretien suivi éventuellement de tests de positionnement afin d'adapter votre parcours de formation
3. Une admission définitive après signature de votre contrat d'apprentissage avec l'employeur que vous aurez trouvé

VEUILLEZ RENSEIGNER LES INFORMATIONS DES PAGES 1 À 3, SIGNER EN PAGE 3 ET TRANSMETTRE CE DOSSIER AU LYCÉE EN Y JOIGNANT OBLIGATOIREMENT LES PIÈCES SUIVANTES :

- | | |
|---|---|
| ☐ CV | ☐ Si vous êtes étranger : titre de séjour avec autorisation de travail.
Date de fin de validité : |
| ☐ Lettre de motivation | ☐ Attestation de sécurité sociale |
| ☐ Diplômes ou relevés notes d'examens | ☐ Dernier bulletins scolaires |
| ☐ RIB de l'apprenti(e) | ☐ Copie de l'attestation de la JAPD |
| ☐ Si reconnaissance handicap, joindre la notification RQTH | ☐ Pièce d'identité en cours de validité |
| ☐ Photocopie du livret de famille des parents (toutes les pages) | |

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES (à compléter par le candidat)

☐ Femme ☐ Homme

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Ville de naissance :

Département et pays de naissance :

FORMATION SOUHAITÉE :

Insérer
votre photo

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES (suite)

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Tél. :

Email **de l'apprenti(e)** :

NIR (N° de Sécurité Sociale) : N° INE :

Régime Social : ☐ Général (CPAM)

☐ Agricole (MSA) ou autre

Nationalité : ☐ Française

☐ Union Européenne

☐ Hors UE

Êtes-vous inscrit sur la liste des sportifs entraîneurs, arbitres
et juges sportifs de haut niveau ?

☐ Oui

☐ Non

Bénéficiez-vous de la reconnaissance travailleur handicapé ?

☐ Oui

☐ Non

Quelle est votre situation actuelle ?

☐ Scolarisé

☐ Salarié / Apprenti

☐ Sans activité

Avez-vous déjà été apprenti(e) ?

☐ Oui

☐ Non

(Si oui, joindre le cerfa précédent)

Quel est votre dernier diplôme ou titre préparé ?

Quelle est votre dernière classe / année suivie ?

À ce jour, quel est votre diplôme le plus élevé obtenu ?

Votre dernier établissement scolaire fréquenté ?

Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous la carte Génération Hauts-de-France ? ☐ Oui ☐ Non

Quel régime scolaire envisagez-vous ? ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne ☐ résidence

Personne à contacter en cas d'urgence légale :

Nom :

Prénom :

Tél. :

Adresse :

Email :

Si vous avez moins de 18 ans, indiquer les coordonnées de votre représentant :

Lien parental : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal

Nom :

Prénom :

Tél. :

Adresse :

Email :

Comment avez-vous connu notre centre de formation ?

☐ Pôle emploi

☐ Mission locale

☐ Presse

☐ Entourage

☐ Réseaux sociaux

☐ Site internet

☐ Flyer

☐ Salon

☐ Journée Portes Ouvertes

Vous êtes-vous inscrit sur Parcoursup ?

☐ Oui

☐ Non

VOTRE ENTREPRISE D'ACCUEIL

AVEZ-VOUS TROUVÉ UNE ENTREPRISE ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez renseigner les informations ci-dessous :

Type d'entreprise : ☐ Privée ☐ Publique ☐ Autre

Dénomination sociale :

Adresse :

Tél :

N° SIRET : Code NAF :

Effectif total : Convention collective :

Nom de l'OPCO : Code IDCC :

Caisse de retraite complémentaire :

Dates envisagées du contrat de travail de l'apprenti(e) :

CONTACTS AU SEIN DE L'ENTREPRISE :

Chef d'entreprise
(signataire du contrat)

Nom :

Prénom :

Email :

Responsable du suivi administratif (si différent)

Nom :

Prénom :

Fonction :

Email :

Maître d'apprentissage n° 1 :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

NIR :

Email :

Emploi occupé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Maître d'apprentissage n° 2 (facultatif) :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

NIR :

Email :

Emploi occupé :

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Niveau de diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

ENGAGEMENT

Je déclare avoir pris connaissance :

- de la législation en vigueur concernant l'apprentissage (cf site internet : travail-emploi.gouv.fr)
- du fait que mon inscription ne deviendra définitive qu'après :
 - la décision d'admissibilité prise par le lycée,
 - la signature d'un contrat d'apprentissage avec une entreprise.
- de l'obligation de fournir les pièces demandées, sous peine de nullité de ma demande de candidature.
- de mon engagement à rechercher une entreprise d'accueil si je n'en ai pas encore.
- des conditions d'exercice et de traitement de mes données personnelles conformément à la loi de protection de données (RGPD) du 20 juin 2018 et notamment que :
 - les informations recueillies ne seront utilisées que dans le cadre de ma candidature et dans les relations personnalisées avec les interlocuteurs du CFA / GRETA.
 - je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations me concernant en adressant une demande par mail à : cfa-academique@ac-lille.fr.

Le candidat et son représentant légal, certifient par leur signature de l'exactitude de l'ensemble des informations renseignées dans ce dossier.

Date et signature du candidat :

Cachet et signature de l'entreprise :

CONCLUSION DE L'ENTRETIEN (partie à compléter par l'équipe pédagogique)

FORMATION :	Niveau de parcours et filière en Cohérence avec le projet de formation ☐ Oui ☐ Non	Observations :
	Aménagements spécifiques pendant la formation ☐ Oui ☐ Non	
EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE :	Secteur : Responsabilité :	Observations :
MOTIVATION :	Connaissance métier ☐ Faible ☐ Moyenne ☐ Forte	Observations :
MOBILITÉ :	Permis B : ☐ Oui ☐ Non Véhicule : ☐ Oui ☐ Non	Observations :
CONNAISSANCE INFORMATIQUE :	☐ Faible ☐ Moyenne ☐ Forte Équipement informatique : ☐ Ordinateur ☐ Smartphone ☐ Tablette ☐ Connexion internet	Observations :
OBLIGATIONS PERSONNELLES :	☐ Familiales ☐ Santé	Observations :
AUTRES :	CV et lettre de motivation validés ☐ Oui ☐ Non	Observations :

VISA DU LYCÉE

☐ Si test de positionnement, résultat :

Conclusion de l'entretien ou commentaires :

☐ Retenu(e) en formation ☐ Non retenu(e) en formation
☐ Report du projet ☐ Orientation vers un autre dispositif

Date :

Nom, signature et cachet :

VISA DU SERVICE ADMINISTRATIF

Date de réception / observations par le service administratif :

A propos du régime scolaire envisagé :

Pour les apprentis internes, majeurs à la rentrée, **résidence étudiante obligatoire.**

Les apprentis de BTS, même mineur, ne peuvent être accueillis au sein de l'internat.

La résidence est gérée par un bailleur externe : www.residenceduboisdesdames.com

Locataire à la résidence ? ☐ oui ☐ non

Etablissement scolaire fréquenté en 2025/2026

A propos de votre dernière classe / année suivie, merci d'indiquer le nom et l'adresse de l'établissement que vous avez fréquenté.

Nom de l'établissement :

.....

adresse :

.....

Ville :

code postal :

.....

Classe :

Langue vivante1 :

Langue vivante 2 :

Situation avant l'apprentissage **(si différente)** :

.....

Pièces complémentaires à fournir :

- **Si** vous bénéficiez d'aménagement d'épreuves (PAP/PAI/PPS...), fournir la copie ainsi que les bilans orthophoniques etc...
- Pour le CAP CRM (Conducteur Routier et Marchandises) : la copie du permis B.
- Etes-vous titulaire :
 - ☐ R408
 - ☐ H0B0
 - ☐ AIPR si oui ☐ Opérateur ☐ Encadrant ☐ Concepteur