



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

➤ **DIPLÔME SOUHAITÉ**

➤ **LYCÉE DE FORMATION SOUHAITÉ**

**DOSSIER A RETOURNER
OBLIGATOIREMENT AU LYCÉE DE
FORMATION :**

Lycée La Plaine De Neauphle
3 place Naguib Mahfouz
78190 Trappes

➤ RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Madame Monsieur
Nom

Prénom

Date de naissance Lieu

Adresse

Complément d'adresse

Code Postal Ville

☎ Tel domicile Tel portable

✉ Email

**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.)

- 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)*

➤ REPRESENTANT LÉGAL / CONTACT EN CAS D'URGENCE

Mère Père Tuteur Autre (à préciser)

Nom

Prénom

☎ Tel portable Profession

✉ Email

 **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: LA PLAINE DE NEAUPHLE

Nom du Contact Stéphanie VALA

• Tél 01.30.16.08.20

• Email ce.0781297L@ac-versailles.fr



PROMESSE D'EMBAUCHE

POUR CONTRAT D'APPRENTISSAGE

CFA Académique de Versailles

APPRENTI



Champs obligatoires *

Nom*

Prénom*

Diplôme préparé*

① Tel portable*

ENTREPRISE (siège social)

Raison sociale*

Nom du chef d'entreprise*

Adresse*

Complément d'adresse*

Code Postal*

① 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*

Contrat

(doit couvrir la période de formation)

Date : Du

Au

Durée hebdomadaire de travail h

Maître d'Apprentissage

Nom

Prénom

Date de naissance

Fonction

① Tél

✉ Email

Cachet de l'entreprise*(obligatoire)