

## **DOSSIER D'ADMISSION : SOUS RESERVE DE SIGNATURE D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE**

ANNEE SCOLAIRE 20..... - 20.....

FORMATION:  CAPa MA  BPA TPA  BPREA  BAC PRO CGEA  BTSA ACSE  CAPa SAPVER  
 BAC PRO SAPAT  BTSA GEMEAU  CS : Produits Fermiers -  Porcs -  Restau. Collective (1)

REGIME :  INTERNE  DEMI-PENSIONNAIRE  EXTERNE (1)

**(1) Cocher votre choix (Tout trimestre commencé sous un régime sera dû. Tout changement de régime devra faire l'objet d'une autorisation écrite au préalable et signée du Directeur.**

Nom (en majuscules) : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance ..... Dept : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Distance Domicile/CFA Ahun .....Kms

N° Téléphone : ..... Adresse email : .....

### **ETABLISSEMENT D'ORIGINE**

Dernier établissement scolaire fréquenté (adresse complète) : .....

Code postal : ..... Commune : ..... N°Téléphone : .....

Classe : ..... Dernier diplôme obtenu : .....

**N° INE : ..... OBLIGATOIRE**

**(à demander au dernier établissement fréquenté)**

### **MAITRE D APPRENTISSAGE :**

Nom Prénom : .....

Nom de la société .....

Adresse : .....

N° Téléphone : ..... N° Fax ..... Adresse email : .....

Activité principale : .....

Autres activités : .....





**DOSSIER D'ADMISSION**  
**PIECES A JOINDRE À CE DOSSIER**

- CAPa MA    BPA TPA    BPREA    BAC PRO CGEA    BTSA ACSE    CAPa SAPVER  
 BAC PRO SAPAT    BTSA GEMEAU    CS : Produits Fermiers -    Porcs -    Restau. Collective (1)

INTITULE	FOURNI
1. <b>Document 1</b> : Le présent dossier d'admission complété et signé.	
2. <b>Document 2</b> :L'autorisation de traitement médical et d'intervention chirurgicale et la fiche de santé fournie avec ce dossier (recto- verso) <b>complétée (ce document est confidentiel, il est indispensable à l'infirmière de l'établissement pour intervenir dans les meilleures conditions qui soient).</b>	
3. <b>Document N°3</b> : Le certificat médical joint, complété par le médecin traitant accompagné d'une photocopie des certificats de vaccination (BCG, variole, diphtérie, tétanos poliomyélite)  <b>Fiche aptitude médicale délivrée par le médecin du travail lors de la visite médicale d'embauche.</b>	
5. Photocopie de l'attestation et de la carte d'assuré social de l'apprenti (e).	
6. Un relevé d'identité postal ou bancaire de l'apprenti (e) Un relevé d'identité bancaire des parents. Un relevé d'identité bancaire de l'employeur	
<b>Si vous souhaitez le prélèvement automatique de la pension, veuillez compléter le document prévu à cet effet (bleu) ci-joint. Tout changement de régime devra faire l'objet d'une autorisation écrite au préalable et signée du Directeur. Tout trimestre commencé sous un régime sera dû</b>	
7. <b>Document N°4</b> : Fiche d'autorisation <u>Pour les apprentis majeurs, utilisant un véhicule, joindre :</u> Copie de la carte grise du véhicule, Copie du permis de conduire. Attestation d'Assurance Automobile, attestant l'autorisation du transport de tiers personnes et leur couverture par l'assurance, dans le cadre de l'activité professionnelle.	
8. <b>Document N°5</b> - Déclaration d'assurance de responsabilité civile à faire compléter par l'assureur	
9. <b>Document N°7</b> - Candidature à l'élection des représentants des parents d'apprentis	
10. <b>Document N°8</b> - - Autorisation droit à l'image	
11. <b>Pièces relatives à l'inscription aux examens (A noter pour les formations CAPa – BP – BPA – CS ces pièces sont à fournir dès la 1<sup>ère</sup> année)</b>  <input type="checkbox"/> Copie recto verso de la carte d'identité <input type="checkbox"/> Attestation du recensement militaire ou de la Journée d'Appel à la Défense <input type="checkbox"/> Avis d'aménagement des épreuves délivré par la MDPH si handicap reconnu <input type="checkbox"/> Copie contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Dispense EPS si permanente avec un certificat médical	
• Bulletin d'adhésion à l'ALESA (non obligatoire) ci-joint.	

**L'attestation de l'inscription dans l'Etablissement vous sera remise qu'à réception de l'ensemble de ces pièces administratives.**

