



Lycée :

Contact :

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 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

Pièce d'identité en cours de validité

Lettre de motivation

Si vous êtes étranger : titre de séjour avec autorisation de travail.

Diplômes ou relevés notes d'examens

Date de fin de validité :

RIB

Attestation de sécurité sociale

Si reconnaissance handicap, joindre la notification RQTH

Pour toute information, contactez le lycée ou le GRETA Lille Métropole

Adresse mail de contact : apprentissage.gretalille@ac-lille.fr

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES (à compléter par le candidat)

Femme

Homme

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

Département et pays de naissance : _____

Insérer
une photo

FORMATION SOUHAITÉE :

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES (Suite)

Votre adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Tél :

Email :

NIR (N° Sécurité Sociale) :

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 la carte Génération Hauts-de-France ? : oui non

Quel régime scolaire envisagez-vous ? externe demi-pensionnaire interne

Personne à contacter en cas d'urgence :

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

Nom :

Lien parental : Père Mère Tuteur légal

Prénom :

Nom :

Tél :

Prénom :

Adresse :

Tél :

Email :

Adresse :

Email :

Comment avez-vous connu notre centre de formation ?

Pôle emploi

Mission locale

Presse

Entourage

Réseaux sociaux

Site internet

Flyer

Salon

Journée portes

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 :

Convention collective :

Nom de l'OPCO :

Code IDCC :

Caisse de retraite complémentaire :

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

CONTACT AU SEIN DE L'ENTREPRISE :

Chef d'entreprise
(signataire du contrat)

Responsable du suivi du contrat
(si différent)

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Titre :

Fonction :

Email :

Email :

Maître d'apprentissage N° 1 :

Maître d'apprentissage N° 2 (facultatif) :

Nom de naissance :

Nom de naissance :

Prénom :

Prénom :

Date de naissance :

Date de naissance :

Email :

Email :

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE DU CANDIDAT

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 GRETA
 - je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations me concernant en adressant une demande par mail à : contact.greta-lille@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 :

Date et signature du représentant légal :

(si le candidat est mineur)

POSITIONNEMENT POUR L'ADMISSION EN FORMATION (partie à compléter par l'équipe pédagogique)

Formation : Niveau de parcours et filière en cohérence avec le projet de formation
OBSERVATION :
oui non
Aménagements spécifiques pendant la formation
oui non

Expérience professionnelle : Secteur et responsabilité
OBSERVATION :

Motivation : Connaissance métier
OBSERVATION :
Faible Moyenne Forte

Mobilité : Permis B oui non
Véhicule oui non
OBSERVATION :

Connaissance Informatique : Faible Moyenne Forte
OBSERVATION :
Équipement :
Ordinateur Smartphone
Tablette
Connexion internet

Obligations personnelles : Familiales Santé
OBSERVATION :

Visa de L'EPL

Si test d'évaluation, résultat :

Conclusion de l'entretien ou commentaire :

Retenu(e) en formation

Non retenu(e) Motif :

Report du projet

Orientation vers un autre dispositif :

Date :

Nom signature et cachet :

Visa du GRETA

Date de réception / observations :