

# DOSSIER DE PREINSCRIPTION ANNÉE 2024-2025

CFA Académique de Versailles <https://cfa-academie-versailles.fr>



**Votre préinscription ne sera validée que lorsque vous aurez rempli le formulaire  
NETCANDIDAT en ligne [Portail d'Inscription \(CFA Académique de Versailles\)](#)**

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

➤ **DIPLÔME SOUHAITÉ** .....

➤ **LYCÉE DE FORMATION SOUHAITÉ** .....

## ➤ RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Madame  Monsieur

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance ..... Lieu .....

Adresse .....

Complément d'adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

☎ Tel domicile ..... Tel portable .....

✉ Email .....

Numéro de Sécurité Sociale .....

↪ 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

## 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 relevés de notes d'examen (+ copies des diplômes) déjà obtenus**
- RIB à votre nom exclusivement**  
**Pour versement prime permis de conduire**
- Attestation de droits (carte vitale)**

\*(Joindre la copie du document de reconnaissance travailleurs handicapés)

## ➤ REPRESENTANT LÉGAL / CONTACT EN CAS D'URGENCE

Mère  Père  Tuteur  Autre (à préciser)

Nom ..... Prénom .....

✉ Email ..... Tel portable .....

## ↓ 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 ?) :.....

.....

En fonction des spécificités de la formation le barème peut être réajusté pour l'ensemble des candidats en maintenant le total de 30 points

GRILLE D'ENTRETIEN		
ITEM EVALUE	Date :	COMMENTAIRES
<b>Prérequis règlementaires pour accéder à la formation</b> (non concerné si 1 <sup>er</sup> niveau de qualification)		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Les représentations du métier</b> : La perception du candidat est-elle conforme à la réalité du/des métiers visés ?	/5	
<b>Motivation et définition du projet professionnel</b> : Pourquoi le candidat souhaite-t-il suivre cette formation ? (3 pts) Le candidat s'est-il renseigné sur le programme de formation ? (2 pts) Que connaît-il du principe de l'alternance ? (4 pts) A-t-il déjà entamé des recherches d'employeur ? (3 pts) A-t-il déjà anticipé ou réfléchi aux contraintes (temps de transports, assiduité, organisation personnelle, diminution des congés... ?) (4 pts)	/16	
<b>Aptitudes relationnelles et comportementales nécessaires en fonction du secteur</b> : Présentation et ponctualité (3 pts) Ecoute et compréhension (3 pts) Qualité de l'expression orale (3 pts)	/9	
<b>Total</b>	/30	<b>Classement : ...../.....</b>
Admis		
Liste complémentaire		
Refusé		
<p><b>Autres informations (réduction de parcours suite à positionnement, reconnaissance de travailleur handicapé, ...)</b> Rappel : Pour bénéficier des financements alloués par l'OPCO pour des aménagements particuliers au cours de la formation, la RQTH doit être indiquée sur le contrat d'apprentissage. La fiche handi apprentissage sert de support et doit être remplie par l'apprenti et sa famille dès le début de la formation afin qu'une analyse des besoins soit réalisée en établissement. :</p>		

Entretien mené par : ..... Fonction : .....

# ➔ PROMESSE D'EMBAUCHE POUR CONTRAT D'APPRENTISSAGE

CFA Académique de Versailles <https://cfa-academie-versailles.fr>

**Merci de nous renvoyer ce document à :**  
[contratapprentissage.cfa-acad@ac-versailles.fr](mailto:contratapprentissage.cfa-acad@ac-versailles.fr)

 **Champs obligatoires\***

## ➔ APPRENTI

Nom\* .....  
Prénom\* .....  
Diplôme préparé\* .....  
Lycée de formation .....  
 Tel portable\* .....

## ➔ ENTREPRISE (siège social)

Raison sociale\* .....  
Nom du chef d'entreprise\* .....  
Adresse\* .....  
Complément d'adresse\* .....  
Code Postal\* ..... Ville .....  
 Tel\* .....  
 Email\* .....  
N° convention collective ..... Code APE/NAF .....  
Nombre de salariés .....  
N° SIRET\* .....  
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 .....  
NIR .....  
Fonction .....  
.....  
TEL .....  
 Email .....

Cachet de l'entreprise\*(obligatoire)