



⚠ Votre préinscription ne sera validée que lorsque vous aurez rempli le formulaire en ligne à l'adresse suivante

<http://acver.fr/netcandidat>

**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

🔑 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

***(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 ?) :.....

.....

Document à remettre à l'établissement de
formation

 **APPRENTI**



Champs obligatoires *

Nom*

Prénom*

Diplôme préparé*

Tel portable*

 **ENTREPRISE** (siège social)

Raison sociale*

Nom du chef d'entreprise*

Adresse*

Complément d'adresse*

Code Postal*

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 travailh

**Maître
d'Apprentissage**

Nom

Prénom

Date de naissance

Fonction

Tél

Email

Cachet de l'entreprise*(obligatoire)