

# 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 ? <b>(3 pts)</b> Le candidat s'est-il renseigné sur le programme de formation ? <b>(2 pts)</b> Que connaît-il du principe de l'alternance ? <b>(4 pts)</b> A-t-il déjà entamé des recherches d'employeur ? <b>(3 pts)</b> A-t-il déjà anticipé ou réfléchi aux contraintes (temps de transports, assiduité, organisation personnelle, diminution des congés... ?) <b>(4 pts)</b>	/16	
<b>Aptitudes relationnelles et comportementales nécessaires en fonction du secteur</b> : Présentation et ponctualité <b>(3 pts)</b> Ecoute et compréhension <b>(3 pts)</b> Qualité de l'expression orale <b>(3 pts)</b>	/9	
<b>Total</b>	<b>/30</b>	<b>Classement : ...../.....</b>
Admis		
Liste complémentaire		
Refusé		
Autres informations (réduction de parcours suite à positionnement, reconnaissance de travailleur handicapé, ...) :		

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

# ➔ PROMESSE D'EMBAUCHE POUR CONTRAT D'APPRENTISSAGE

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

**Attention** ce document ne pourra **en aucun cas** servir à établir le contrat d'apprentissage.

Merci de nous renvoyer ce document à : [Barbara.El-Babsiri@ac-versailles.fr](mailto:Barbara.El-Babsiri@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)