

DOSSIER DE CANDIDATURE

A nous retourner même si vous n'avez pas trouvé d'entreprise

- | | | |
|---|---|---|
| CAP Constructeur de Routes | 1 an <input type="checkbox"/> (*) | 2 ans <input type="checkbox"/> |
| CAP Constructeur de Canalisations TP | 1 an <input type="checkbox"/> (*) | 2 ans <input type="checkbox"/> |
| CAP Conducteur d'Engins TP et carrières (18 ans minimum) | 1 an <input type="checkbox"/> (*) | |
| BAC Pro Travaux Publics | 2 nd e <input type="checkbox"/> | 1 ^{ère} <input type="checkbox"/> Term <input type="checkbox"/> |
| BTS Travaux Publics | 1 ^{ère} année <input type="checkbox"/> | 2 ^{ème} année <input type="checkbox"/> |

(*) le candidat doit être titulaire d'un diplôme de niveau V minimum (CAP, BEP)

1 – ETAT CIVIL DU CANDIDAT

NOM : **Prénoms :**

Né le : **à :** **Dépt :**

Adresse :

Ville : **Code Postal :**

N° Sécurité Sociale : **Nationalité :**

N° INE (Identifiant National de l'Élève):

Tél. fixe : **Portable du candidat :**

E-mail du candidat :

2 – RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

	Père		Mère
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Adresse		Adresse	
Code postal		Code postal	
Ville		Ville	
Tél domicile		Tél domicile	
Portable		Portable	
E-mail		E-mail	
Profession		Profession	
Tél professionnel		Tél professionnel	

Situation des parents :

Mariés Séparés Divorcés Veufs Autre (précisez)

Le candidat est-il suivi par un service social, un organisme de tutelle ou une famille d'accueil ? non oui

Si oui : Nom : Référent :

Adresse :

Code postal et commune : Tél :

3 – PARCOURS SCOLAIRE

Etablissements fréquentés (à partir du collège) nom - ville	Années	Classes Précisez l'option ou la spécialité

4 – DIPLÔME(S)

Diplôme(s) obtenu(s)	Années

5 – RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

☞ Si vous n'étiez pas scolarisé l'année dernière, étiez-vous salarié ? : OUI NON

☞ Si OUI, sous quel statut ? Apprenti Salarié en CDI ou CDD
 Intérimaire Autre :

☞ Etes-vous titulaire du permis de conduire ? OUI NON en cours

☞ Avez-vous des problèmes médicaux à nous signaler ?

OUI lesquels..... NON

☞ Avez-vous un suivi particulier en lien avec votre scolarité (ex. : orthophonie...) ?

OUI lequel NON

➡ Comment avez-vous connu le CFA TP ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Etablissement scolaire | <input type="checkbox"/> CIO/Mission Locale de : |
| <input type="checkbox"/> Entreprise : | <input type="checkbox"/> Forum/Salon de : |
| <input type="checkbox"/> Famille/amis | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Presse : | <input type="checkbox"/> Autre : |

6 – DROIT A L'IMAGE

La loi nous impose de demander une autorisation pour photographier ou filmer les apprentis dans le cadre des activités d'enseignement :

- Autorisez-vous le CFA à photographier ou filmer l'apprenti ? OUI NON
- Autorisez-vous le CFA à reproduire ces images en interne et sur internet ? OUI NON

7 – STATUT DE L'APPRENTI

L'apprenti (nom-prénom), s'engage pour **L'ANNÉE COMPLÈTE** à être :

- INTERNE
- DEMI-PENSIONNAIRE

La restauration et l'hébergement sont assurés par le Lycée La Touche de Ploërmel. Une navette de car, gratuite, est mise en place pour les déplacements entre le CFA TP et le Lycée. L'apprenti s'engage à respecter le règlement intérieur du Lycée La Touche.

8 – RESPONSABILITE DE L'APPRENTI

En cas d'accident durant les heures de formation, les apprentis sont couverts par la **législation du code du travail**.

En dehors des heures de formation, les apprentis sont sous leur propre et entière responsabilité. En cas d'accident ou d'incident dont ils seraient éventuellement victimes à l'intérieur ou l'extérieur de l'établissement, le direction du CFA TP Bretagne ne pourrait être tenue pour responsable.

9 – AUTORISATION POUR SOINS MEDICAUX ET CHIRURGICAUX (apprentis mineurs)

En cas de nécessité, autorisez-vous le CFA à faire intervenir un praticien ou les services spécialisés (médecin, spécialiste, pompiers, SAMU, service des urgences...) ? oui non

Fait à le

Signature du ou des représentants légaux

10 – RECHERCHE D'ENTREPRISES : Avez-vous trouvé une entreprise d'accueil ?

OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Nom de l'entreprise :	Quelles sont les entreprises que vous avez contactées ? :
.....	
Nom de la personne à contacter :	
.....	
Adresse :	
.....	
Ville :	
Tél :	
Fax :	
E-Mail :	

Observations :

11 - PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT PAR TOUS LES CANDIDATS

- Lettre de motivation
- CV
- Copie de votre carte d'identité (recto/verso) en cours de validité
- Copie des bulletins de notes de la dernière année de scolarité ou de l'année en cours
- Copie des diplômes professionnels obtenus et des relevés de notes d'examens correspondants
- Promesse d'embauche d'une entreprise de travaux publics (modèle ci-joint).
Si vous n'avez pas encore trouvé d'entreprise, la promesse d'embauche devra nous être communiquée ultérieurement.

