

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### ► Apprenti (obligatoire)

M.                       Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le ...../...../..... à ..... N° du département .....

Nationalité : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Adresse de l'apprenti pour l'année scolaire :  domicile parental                       logement personnel

Résidence du CROUS                       chambre chez particulier                       Autres : .....

N° ..... Rue .....

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

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Mail : .....@.....

Permis :                       **Permis B** *Si oui, merci de préciser :*  **En préparation**     **Obtention** (date d'obtention) : .....

**Autres** (précisez) : .....

### ► Qualité (obligatoire)

Demi-pensionnaire                       Externe                       Interne    (dossier à compléter auprès du lycée)

### ► Formation demandée (préciser le nom de la formation)

<input type="checkbox"/> CAP .....	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année
<input type="checkbox"/> BP .....	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année
<input type="checkbox"/> MC .....	
<input type="checkbox"/> BAC PRO .....	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> année
<input type="checkbox"/> BTS .....	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année
<input type="checkbox"/> LICENCE .....	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> année
<input type="checkbox"/> DCG .....	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> année
<input type="checkbox"/> TITRE PRO.....	

Site de formation : .....

### ► Situation avant l'apprentissage

Collège                       Contrat d'apprentissage                       Salarié

Lycée                       Contrat de professionnalisation                       Demandeur d'emploi, chômage

Enseignement Supérieur                       Stagiaire                       Autre situation : préciser.....

Établissement fréquenté avant l'apprentissage : .....

Adresse : .....

Dernier diplôme obtenu : .....

Précisez la spécialité et l'année d'obtention : .....

**Identifiant élève (INE : cf. certificat de scolarité, convocation examen...) : .....**

## ► Situation antérieure (l'an dernier)

Statut :  Scolaire  Apprentissage  
Classe :  1<sup>ère</sup> année  2<sup>ème</sup> année  3<sup>ème</sup> année  Seconde  Première  Terminale

Diplôme :

Établissement fréquenté : .....

## ► Parents / Représentant légal (obligatoire)

M.  Mme

Nom..... Prénom.....

Titre :  Père  Mère  Tuteur

Adresse (si différente de celle de l'apprenti) .....

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

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

### Profession :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant                      | <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires    |
| <input type="checkbox"/> Artisan                                     | <input type="checkbox"/> Employé                       |
| <input type="checkbox"/> Commerçant et assimilé                      | <input type="checkbox"/> Ouvrier                       |
| <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise 10 salariées ou plus      | <input type="checkbox"/> Retraité                      |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale et assimilé             | <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Cadre, profession intellectuelle supérieure |  |

Date : .....

Signature (d'un des parents ou du représentant légal si l'apprenti est mineur) :

À retourner au COORDONNATEUR APPRENTISSAGE du POLE VAL DE LOIRE (02.47.21.00.46 / 06.74.09.71.68)

- o par voie numérique : [apprentissage-gretavdl@ac-orleans-tours.fr](mailto:apprentissage-gretavdl@ac-orleans-tours.fr)
- o par voie postale : Lycée Albert Bayet – Pôle Apprentissage - 9 Rue du Commandant Bourgoïn, 37000 Tours