



UFA ROCHEFEUILLE
Site d'Ernée : Château de Pannard - 53500 ERNEE
Site de Mayenne : Route de Caen – 53100 MAYENNE
Tél. : 02.43.04.11.73
ufa@rochefeuille.net - www.rochefeuille.net



DOSSIER DE CANDIDATURE

FORMATION PAR APPRENTISSAGE –année 2022-2023¹

IDENTIFICATION DE L'APPRENTI

Nom : _____

Prénoms (3 max) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : _____

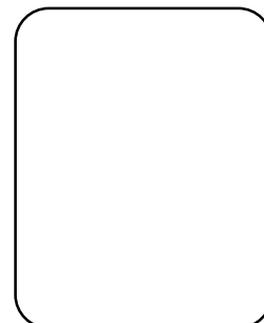
Date de naissance : _____ Lieu de Naissance : _____

Pays de naissance : _____ Nationalité : _____

Sexe : Masculin Féminin Garde alternée : oui non

Régime souhaité : Interne Demi-pensionnaire

Numéro INE / RNE (sur le bulletin scolaire) : _____



DEMANDE D'ADMISSION EN CLASSE DE :

CAP Métiers de l'Agriculture

BTS ACSE

CAP Jardinier Paysagiste

BTS Aménagements Paysagers

BP Aménagements Paysagers

PIECES A FOURNIR

- Ce dossier dûment complété
- Une photo d'identité (à coller sur ce dossier)
- Une photocopie de la carte d'identité du candidat en cours de validité (recto/verso sur un format A4)
- Une photocopie des bulletins scolaires de l'année 2020-2021 et 2021/2022
- Une photocopie de l'attestation de recensement (pour les candidats de 16 ans et +, document à récupérer auprès de votre mairie)
- En cas de divorce ou de séparation, fournir le jugement de divorce ou le jugement des affaires familiales

¹ Et les suivantes en fonction de la durée du cycle de Formation

PARCOURS SCOLAIRE

	Classe	Etablissement	Ville
2021/2022 :	_____	_____	_____
2020/2021 :	_____	_____	_____
2019/2020 :	_____	_____	_____

ADAPTATION SCOLAIRE

Le candidat bénéficie-t-il d'une reconnaissance handicap par la M.D.A. : oui non

Si oui, merci de joindre la copie de la notification en cours de validité

Si l'élève bénéficie d'une adaptation autre, précisez laquelle : _____

FICHE RESPONSABLE PRINCIPAL DU CANDIDAT

Madame Monsieur

Nom – Prénom : _____

Lien de parenté : Père Mère Autre, précisez _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e)

Séparé(e) Vie maritale Pacsé(e) Remarié(e)

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

Adresse mail (merci d'écrire très lisiblement) : _____

Profession : _____ Société : _____

Téléphone travail : _____

Payeur (règlement de la facture) : oui non

FICHE RESPONSABLE SECONDAIRE DU CANDIDAT

Madame Monsieur

Nom – Prénom : _____

Lien de parenté : Père Mère Autre, précisez _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e)

Séparé(e) Vie maritale Pacsé(e) Remarié(e)

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

Adresse mail (merci d'écrire très lisiblement) : _____

Profession : _____ Société : _____

Téléphone travail : _____

Payeur (règlement de la facture) : oui non

STAGES EN ENTREPRISE

DATES (Début et fin)	NATURE DU STAGE	EMPLOYEURS Raison sociale – nom - adresse

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

✓ Par quel moyen d'information avez-vous pris connaissance de cette formation ?

✓ Avez-vous établi des contacts avec un maître d'apprentissage permettant d'envisager la signature d'un contrat ? oui non

Si oui, précisez son nom, ses coordonnées et son activité professionnelle :

PROJET DE FORMATION

Indiquez ci-dessous les raisons qui vous incitent à suivre cette formation :

MODALITES AUTRES

Ce dossier est à nous retourner avec l'ensemble des pièces justificatives dès que possible.

A réception, le responsable de l'UFA prendra contact avec vous afin de fixer un entretien.

La signature de ce contrat de scolarisation implique :

- ✓ L'adhésion à la charte de vie scolaire de l'Etablissement
- ✓ L'autorisation, à titre gratuit, à publier les photographies/diffuser les images du candidat pour une exploitation par le lycée à des fins de communication sur ses activités, et de promotion à titre commercial.
- ✓ L'acceptation du règlement financier et l'engagement à honorer celui-ci par les règlements périodiques selon les modalités prévues et pour toute la durée du cycle dans lequel votre jeune est inscrit.
- ✓ Vous autorisez l'Etablissement à utiliser et transférer vos données personnelles uniquement dans le cadre de son activité dans le cadre du règlement général sur la protection des données (RGPD).

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Responsable Principal	Responsable Secondaire	Apprenti	UFA ROCHEFEUILLE