



**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 2022-2023<sup>1</sup>

#### IDENTIFICATION DE L'APPRENTI

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms (3 max) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

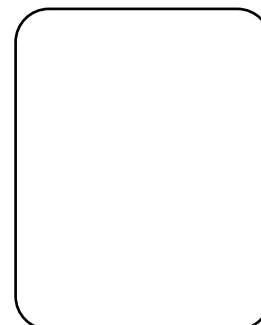
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_

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

<sup>1</sup> 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