

# DOSSIER DE CANDIDATURE

2025-2026



- Formation souhaitée :  CAP MA (GC)
- CAP MM (Agri)  CAP MM (EV)
- BP CMA
- CS TCy
- BTS ACS'AGRI  BTS GDEA  BTS ME



Photo

## INFORMATIONS APPRENTI

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_/\_\_/\_\_ à \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Adresse de l'apprenti : N° \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

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

N° téléphone apprenti : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

N° sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Permis de conduire :  oui  véhicule personnel  non  en cours

Situation de handicap  reconnaissance RQTH  Dossier d'aménagement d'épreuve  P.A.I. ( plan d'accueil individualisé)

Régime souhaité :  INTERNE  DEMI PENSIONNAIRE  EXTERNE

RESIDENCE ETUDIANTE ( uniquement possible pour les étudiants en BTS)

**Responsable légal 1 : autorité parentale** oui non

Madame  Monsieur

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Adresse: N° \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

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

N° téléphone portable : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

**Responsable légal 2 : autorité parentale** oui non

Madame  Monsieur

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Adresse:  idem responsable légal 1

Ou N° \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

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

N° téléphone portable : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

## FORMATIONS ANTERIEURES

<i>Années</i>	<i>Etablissement</i>	<i>Diplômes préparés</i>	<i>Examens obtenus</i>
---------------	----------------------	--------------------------	------------------------


## OBJECTIFS PROFESSIONNELS

*Merci d'expliquer en quelques lignes vos motivations et les raisons de cette demande de formation*

---

---

---

---

## INFORMATIONS MAITRE D'APPRENTISSAGE

Promesse d'embauche       En recherche

Date de début du contrat : \_\_/\_\_/\_\_

Raison sociale de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Nom du dirigeant : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

Nom de l'interlocuteur : \_\_\_\_\_

Adresse de l'entreprise : N° \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

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

N° téléphone entreprise : \_\_\_\_\_ e-mail entreprise : \_\_\_\_\_

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

**Je certifie l'exactitude et la véracité des informations exposées ci-dessus.**

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

*Signature de l'apprenant*

*Du ou des responsables légaux si mineur*

Le dossier de candidature ainsi que les pièces justificatives sont à remettre, au plus vite, à l'accueil du lycée Robert Schuman, ou par courrier à l'adresse suivante : Lycée Robert Schuman, UFA de Chauny, 10 route d'Ugny, 02300 CHAUNY

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Pièce d'identité en cours de validité
Copie de la carte vitale et de l'attestation de sécurité sociale
Certification de participation à la journée d'appel à la défense et/ou attestation de recensement
Copie du dernier diplôme obtenu
Copie du dernier relevé de note du diplôme
Fiche sanitaire
Droit à l'image
1 RIB famille
1 RIB apprenti
Confirmation d'inscription et engagement de règlement
Mandat SEPA

<b>Si concerné</b>
Photocopie de la prescription MDPH/RQTH
Justificatif d'expérience professionnelle
Copie du jugement de divorce

En juillet

Demander la carte Génération HDF  
sur le site de la région Hauts de France

