

DOSSIER DE CANDIDATURE

2026-2027



- Formation souhaitée : CAP MA
 CAP MM (Agri) CAP MM (EV)
 BP CMA
 Bac pro CGEA Bac pro AE
 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)

Encadré réservé à l'administration

Saisie Yparéo

Saisie Charlemagne

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

Années

Etablissement

Diplômes préparés

Examens obtenus

<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

Réservé à l'administration

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	
Justificatif de domicile	
<u>Si concerné</u>	
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

