Chambre de Métiers et de l'Artisanat GUADELOUPE N° déclaration : 95 97 P0003 97	Actions de formation par apprentissage	FO-FOR-03
	Dossier de pré-inscription	Version 5
		Page 1/2

Formation souhaitée : ……

N° de dossier : ……

Statut : ☐ Apprenti ☐ Formation continue/Reconversion
Porteur de projet

Diplôme souhaité :

☐ CAP ☐ BP ☐ BM ☐ MC (mention complémentaire) ☐ Titre professionnel

Informations concernant le candidat

NOM :…… NOM de jeune fille :……

Prénom 1 :…… Prénom 2 :……

Date de naissance : ……./…… /…… Lieu de naissance :……

Pays de naissance :……

Nationalité : ☐ Française ☐ Autre (préciser)……

Titre de séjour autorisant à travailler ☐ OUI ☐ NON Date de validité :……

Adresse :……

……

Code postal : I……I……I……I……I……I Ville : ……

Téléphone fixe :…… Téléphone portable……

Adressemail:……@……

(Attention ! votre adresse mail doit être valide car beaucoup d'informations vous seront données par mail)

Numéro INE (N° identifiant étudiant)……

(Ce numéro est inscrit sur votre bulletin scolaire, votre relevé de notes du diplôme (bac, brevet, CAP…)

N° SS : I…..I I……I……I I……I……I I……I……I……I I……I……I……I I……I……I (obligatoire)

☐ Mutuelle (préciser)…… ☐ CMUC ☐ CMU ☐ AME

Permis de conduire : ☐ OUI ☐ NON ☐ EN COURS

Bénéficiez-vous d'une reconnaissance de travailleur handicapé ☐ OUI ☐ NON

Représentants légaux

Nom et prénom du père (ou tuteur) :……

Tél du père (ou du tuteur) :…… E-mail :……

Profession du père (ou tuteur) : ……

Nom et prénom de la mère (ou tutrice) :……

Tél de la mère (ou de la tutrice) :……E-mail :……

Profession de la mère (ou tutrice) : ……

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence :……

Tel :……

Pièces à fournir

- **Copie de la carte vitale ou de l'attestation de droit**
- **Photocopie pièce d'identité ou passeport**
- **une photo d'identité pour la formation**
- **Photocopie des bulletins de la dernière classe suivie**
- **Justificatif de domicile (copie facture eau, électricité…)**
- **Un CV, lettre de motivation,**
- **Attestation de recensement**
- **Photocopie du relevé de notes et des diplômes obtenus**
- **RIB (Relevé d'Identité Bancaire)**

- **Pour les <u>ressortissants hors U.E</u> Titre de séjour autorisant à travailler sur le territoire**
- **Pour les jeunes de 15 ans, munissez-vous d'un certificat de fin de scolarité**

A retourner

CFA de L'Université Régionale des Métiers et de l'Artisanat REGION GUADELOUPE
30 Avenue du Général de Gaulle Raizet – ABYMES
0590 80 23 33 / 0690 31 37 24 /
formations@cmguadeloupe.org

Ces renseignements seront conservés par le CFA en toute confidentialité

Situation du candidat : statut actuel – familial – logement - diplômes

Quelle est votre situation actuelle

☐ Salarié ☐ Chef d'entreprise ☐ Scolaire ☐ Apprenti

☐ Demandeur d'emploi N° identifiant :……

☐ Autres (préciser) ……

……

- **votre situation familiale**

☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Autre (préciser)……

Avez-vous des enfants : ☐ OUI ☐ NON Si oui combien : …….. ; Age (s) :……

Moyen de garde des enfants : ☐ Parents ☐ Garderie, crèche

Difficultés de garde rencontrées : ……

- **votre mode de logement** (si nécessaire cochez plusieurs cases)

☐ Logement personnel ☐ Chez le père ☐ Chez la mère ☐ Chez le père et la mère ☐ Chez des amis

☐ Foyer (préciser)……

☐ Autre (préciser)……

- **diplômes possédés** (ou attestations ou titres professionnels)

1-……

2-……

Parcours scolaire

ANNEES (Ex2017-2018)	NOMS ET ADRESSES DES ETABLISSEMENTS FREQUENTES (Pour les élèves d'ULIS préciser nom et téléphone du référent)	CLASSE (préciser) Ex 2nde BAC PRO ELEEC	STATUT	
			SCOLAIRE	APPRENTI
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

Expérience professionnelle

EMPLOI	STAGE	ALTER-NANCE	ENTREPRISE	FONCTION (poste occupé)	ANNEE ET DUREE
CDD ☐ CDI ☐	☐	☐			
CDD ☐ CDI ☐	☐	☐			
CDD ☐ CDI ☐	☐	☐			

Vous avez une entreprise d'accueil, qui accepterait de vous recruter :

NOM DE L'ENTREPRISE :……

N° SIRET : I….I….I….I….I….I….I….I….I….I….I….I….I….I….I….I….I….I CODE APE : I….I….I….I….I….I

ADRESSE :……

NOM ET PRENOM DU CHEF D'ENTREPRISE :……

Tel : I….I….I….I….I….I….I….I….I….I….I ; E-mail :……