

Dossier de candidature TITRE PROFESSIONNEL

NOM : Prénom :

Ce dossier est à retourner avec toutes les pièces justificatives listées au dos à l'adresse suivante :

par mail : btpcfa.afra@btpcfa-aura.fr
ou BTP CFA AFRA - 3 place du Paisy - 69570 DARDILLY

Cochez cette case si vous demandez à entrer directement en 2^{ème} Année.

FORMATION EN APPRENTISSAGE SOUHAITEE Cochez selon votre choix

<input type="checkbox"/> TP SOLIER MOQUETTISTE	BTP CFA Rhône- Les Clés de l'Atelier (69)
<input type="checkbox"/> TP PEINTRE EN BATIMENT	BTP CFA Rhône- Les Clés de l'Atelier (69)
<input type="checkbox"/> TP FACADIER PEINTRE	BTP CFA Rhône- Les Clés de l'Atelier (69)

ENTREPRISE D'ACCUEIL

Si vous avez déjà un contact sérieux avec une entreprise, précisez ses coordonnées.

Si vous avez une promesse d'embauche, joindre un courrier de l'entreprise confirmant son accord pour vous prendre en apprentissage pour la durée de la formation.

NOM de l'entreprise :

NOM et Prénom du Responsable :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

TOUS VOS VŒUX DE FORMATION POUR LA RENTRÉE (à classer dans l'ordre de vos préférences)

	Etablissement	Formation	Appren- tissage
1 ^{er} vœu	<input type="checkbox"/>
2 ^{ème} vœu	<input type="checkbox"/>
3 ^{ème} vœu	<input type="checkbox"/>
4 ^{ème} vœu	<input type="checkbox"/>

CURRICULUM VITAE Nous vous conseillons d'apporter une attention particulière aux informations que vous noterez ci-dessous car elles pourront être transmises à des employeurs potentiels

Date de naissance :/...../..... Lieu et Pays de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél Fixe : Tél Mobile :

E-mail :

N° INE : (=Identifiant National Elève : vous trouverez ce N° sur vos bulletins de notes trimestriels ou relevé de notes d'examen)

- Êtes-vous reconnu « Travailleur Handicapé » : OUI NON EN COURS
- Quel type de 3^{ème} avez-vous suivi ? (Générale, Prépa Pro, DP3, DP6UPE2A, MLDS etc..) :
- Avez-vous obtenu le CFG (Certificat de Formation Générale) ? : OUI NON
- Avez-vous obtenu le Diplôme National du Brevet ? : OUI NON
- Avez-vous le Permis de conduire : OUI NON EN COURS
- Actuellement, vous êtes : Elève, Etudiant Apprenti en Contrat de pro
 Salarié Demandeur d'emploi Autre

FORMATION INITIALE ET CONTINUE (exemple CAP, Brevet de Sécurité Routière, Formation Premiers Secours etc...)

Année	Formation	Etablissement (Nom + Ville)

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (Bâtiment 2nd œuvre et Autres)

Début	Fin	Entreprise	Poste occupé	Type de contrat (apprentissage, stage, CDD, CDI)

VOS CENTRES D'INTERET

-	-
-	-

DECRIEZ VOTRE MOTIVATION EN QUELQUES LIGNES (objectifs, priorités, choix de l'apprentissage, ...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données nominatives qui vous concernent.

REPRESENTANT LEGAL si vous êtes mineur(e)

Mère Père Autre : Responsable Légal : oui non

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél fixe : Tél mobile :

E-mail :

Profession :

Pièces à joindre IMPERATIVEMENT (tout dossier incomplet ne sera pas étudié)

❖ Photo d'identité

❖ Copie Carte d'Identité

❖ Pour les candidats étrangers hors UE : Copie du **titre de séjour** (ou du **récépissé de la demande**) **autorisant à travailler** dans le cadre de la législation en vigueur (**pas d'autorisation partielle de travail**)

❖ **Promesse d'embauche** d'une entreprise pour l'apprentissage si vous en avez une. (Si vous n'avez pas trouvé d'entreprise, envoyez-nous votre dossier rapidement, vous pourrez nous envoyer une promesse d'embauche plus tard en complément).

Comment avez-vous connu cette formation ?

Votre établissement de formation actuel

Publication BTP CFA AFRA

ONISEP et Publications Education Nationale

Site Internet BTP CFA AFRA

Entreprise

Bouche à oreille

Autre :

Si vous êtes envoyé(e) par une mission locale, précisez laquelle :

Attestation à remplir et à signer

Je soussigné(e),
certifie l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier.

Date :

Signature obligatoire du Candidat :

Signature obligatoire du représentant légal
si le candidat est mineur :

Dossier à retourner dès que possible à :

btpcfa.afra@btpcfa-aura.fr

Ou : BTP CFA AFRA

3 Place du Paisy

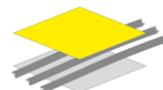
69570 DARDILLY

POUR TOUTE QUESTION, APPELEZ-NOUS : 04 72 52 07 21

BTP CFA AFRA 3 place du Paisy 69570 DARDILLY

E-mail : btpcfa.afra@btpcfa-aura.fr - Tél. : 04 72 52 07 21

Code APE : 8532Z - N° de Siret 418 846 762 00031 – Site internet : <https://www.btpcfa-aura.fr/>



**BTP CFA
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES**

Association régionale des CFA du BTP d'Auvergne-Rhône-Alpes

Centre de Formation d'Apprentis géré par l'Association régionale BTP CFA AUVERGNE RHONE ALPES