



PHOTO  
D'IDENTITÉ  
RÉCENTE



Cadre réservé à l'administration

## Année Scolaire 2018/2019 DOSSIER DE CANDIDATURE

### LE CANDIDAT

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

Prénoms : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_ ans Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Pacsé(e)  Vie Maritale

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

#### Coordonnées candidat :

☎ : \_\_\_\_\_ 📞 : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

#### Coordonnées responsable légal :

☎ : \_\_\_\_\_ 📞 : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Situation	Collégien (ne) Lycéen(ne)	Etudiant(e)	Apprenti (e)	Si salarié(e), profession :	Si demandeur d'emploi, date d'inscription :
<b>Cochez la case correspondante</b>					

<input type="checkbox"/> CENTRE DE FORMATION APPRENTIS (CFA)	<input type="checkbox"/> FORMATION CONTINUE (26 ans et +)
--	---

<b>Niveau IV</b>
<input type="checkbox"/> <b>Brevet Professionnel Préparateur en Pharmacie</b>
<input type="checkbox"/> 1ère année <input type="checkbox"/> 2ème année <input type="checkbox"/> Redoublant Merci de cocher la case correspondante

**Avez-vous formulé d'autres vœux ? Si oui, lesquels et dans quels établissements ?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RESPONSABLE LEGAL (OBLIGATOIRE si - de 25 ans ou en activité depuis - de 5 ans)****PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (OBLIGATOIRE)**

Nom :	Prénom :	Téléphone :
-------	----------	-------------

**Qui est votre responsable légal ? (Cochez la case correspondante)**

<input type="checkbox"/> Votre père	<input type="checkbox"/> Votre mère	<input type="checkbox"/> Les deux parents	<input type="checkbox"/> Tuteur (préciser) :
-------------------------------------	-------------------------------------	---	--

**Premier responsable légal**

Nom :			Prénom :		
Adresse :					
Tél domicile		Portable		Mail	-----@-----
Profession			Catégorie Socioprofessionnelle (Cf. annexe 2)		
Employeur			Adresse de l'employeur :		
Numéro de téléphone :					

**Second responsable légal**

Nom :			Prénom :		
Adresse :					
Tél domicile	-----	Portable	-----	Mail	-----@-----
Profession			Catégorie Socioprofessionnelle (Cf. annexe 2)		
Employeur			Adresse de l'employeur :		
Numéro de téléphone :					

**Tuteur**

Nom :			Prénom :		
Adresse :					
Tél domicile	-----	Portable	-----	Mail	-----@-----
Profession			Catégorie Socioprofessionnelle (Cf. annexe 2)		
Employeur			Adresse de l'employeur :		
Numéro de téléphone :					

**COMPOSITION DE LA FAMILLE**

Nom et prénom des frères et sœurs	Age	Etudes suivies ou profession exercée

**Renseignements divers :**

Possédez-vous le permis de conduire ?                      Oui                                      Non  
 Disposez-vous d'un véhicule personnel ?                Oui                                      Non

**Renseignements médicaux :** « Je certifie que mes vaccins obligatoires sont à jour »

Signature du candidat ou du représentant légal (pour les mineurs)

**Si pathologie à signaler, merci de fournir un certificat médical pour non contre-indication au métier et/ou la formation envisagés**

Bénéficiez-vous d'un tiers temps :

- par le passé ?                                      **Oui**                                      **Non**
- actuellement ?                                    **Oui**                                      **Non**

Rencontrez-vous des difficultés dans votre parcours scolaire ?                                      **Oui**                                      **Non**

Si oui, lesquelles ? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**DESCRIPTION DE VOTRE CURSUS SCOLAIRE**

Nom et adresse du dernier établissement fréquenté : \_\_\_\_\_

N°RNE ou UAI de l'établissement : \_\_\_\_\_

N° INE de l'élève : \_\_\_\_\_

Année	Noms et adresses des Etablissements fréquentés durant les trois dernières années	Classes / Séries	Diplômes obtenus
2017/2018			
2016/2017			
2015/2016			

Langue étrangère (*)	Lu	Ecrit	Parlé
<b>LV 1 :</b>			

(\*)Cochez les cases qui correspondent à votre niveau.

## EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES OU STAGES

Années	Postes occupés	Durée	Entreprises + Activités + adresses

## MOTIVATIONS (OBLIGATOIRE)

Quelles sont les motivations qui vous ont conduit à choisir ce type de formation ?

---

---

---

---

---

---

---

Quelle activité professionnelle envisagez-vous à la fin des études, ou pensez vous déjà donner une suite à vos études ?

---

---

---

## Activités parascolaires ou professionnelles

Centres d'intérêts privilégiés (sport-culture-loisirs, associations) :



---

---

## Comment avez-vous eu connaissance du Centre de Formation d'Apprentis (\*)

- Connaissance
- Presse
- Radio
- Internet
- Journées Portes Ouvertes
- Professeur/organisme
- Forums/salons

(\*) Cochez les cases correspondantes

<b>Avez-vous trouvé une entreprise ?</b> <i>Rayer la mention inutile</i>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
 <b>Si Oui, nom de l'entreprise :</b>		
<b>Adresse de l'entreprise</b>		
<b>Nom de la personne contactée :</b>		
<b>Téléphone</b>		
 <b>Si Non, quelles sont vos contraintes ? Quelles démarches avez-vous engagées ?</b>		

## DEMANDE DE CANDIDATURE

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

Je certifie que mes réponses sont exactes et je sollicite mon inscription après la signature d'un contrat d'apprentissage à la formation de :

\_\_\_\_\_

Je prends bonne note que les documents remis lors de la constitution du dossier ne seront pas restitués.

CLAUSE PARTICULIERE :

L'ouverture de la session se fera sous réserve d'un nombre suffisant de candidats.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature du candidat :

Signature des parents ou du représentant légal  
(Pour les mineurs)

Date de la remise du dossier :

Tampon d'enregistrement du CFA :

Par courrier-Mail propre-Mail (rayer la mention inutile)

## ANNEXE 1

### **PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER**

#### **Pour les candidats scolarisés :**

- Photocopie de la carte d'identité (recto/verso) ou du passeport, pour les étudiants nationaux (ressortissants de l'Union Européenne)
- Photocopie du passeport et du titre de séjour autorisant à travailler, pour les étudiants internationaux (ressortissants Hors Union Européenne)
- Photocopie du relevé de notes correspondant au(x) diplôme(s) passé(s), obtenu(s) ou non
- Un certificat de scolarité du dernier établissement fréquenté
- Photocopie des bulletins des deux dernières années scolaires ou copie du livret scolaire
- 4 photographies d'identité (dont une à coller sur la 1<sup>ère</sup> page du dossier d'inscription), indiquer vos noms et prénoms au dos
- Si pathologie à signaler merci de fournir un certificat médical de non contre-indication au métier et/ou formation envisagés

#### **Pour les candidats internes :**

*○ 4 photographies d'identité (dont une à coller sur la 1<sup>ère</sup> page du dossier d'inscription), indiquer vos noms et prénoms au dos*

*○ Si pathologie à signaler merci de fournir un certificat médical de non contre-indication au métier et/ou formation envisagés*

#### **Pour les candidats en reconversion professionnelle (salariés), bénéficiant d'une prise en charge financière :**

- Photocopie de la carte d'identité (recto/verso), de travail ou de séjour ou du passeport
- Photocopie du relevé de notes correspondant au(x) diplôme(s) passé(s), obtenu(s) ou non
- Document attestant des démarches engagées (Fongécif, Pôle Emploi.....)
- 4 photographies d'identité (dont une à coller sur la 1<sup>ère</sup> page du dossier d'inscription), indiquer vos noms et prénoms au dos
- Si pathologie à signaler merci de fournir un certificat médical de non contre-indication au métier et/ou formation envisagés

**CCI de Vaucluse - POINT ACCUEIL**

**Campus - Allée des Fenaisons - BP 20660 - 84032 AVIGNON Cedex 3**

**☎ : 04 90 13 86 46 / 📠: 04 90 13 86 54**

**Contact direct : [pointaccueil@vaucluse.cci.fr](mailto:pointaccueil@vaucluse.cci.fr)**

**Internet : <http://www.sudformationsanté.fr>**

## Annexe 2 - PROFESSIONS ET CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES (PCS) détail

### AGRICULTEURS

#### 10 AGRICULTEURS EXPLOITANTS

Cultivateur, viticulteur, horticulteur, maraîcher, fermier, métayer, entrepreneur de travaux agricoles (moins de 10 salariés).

### ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE

#### 21 ARTISANS

Artisan boulanger, pâtissier, boucher, ...  
Artisan maçon, plombier, menuisier, mécanicien, ...  
Artisan coiffeur, teinturier, ....  
Artisan d'imprimerie, d'art, ...  
Transporteur routier indépendant (moins de 10 salariés).

#### 22 COMMERCANT ET ASSIMILE

Tous commerces et prestataires de service de moins de 10 salariés.  
Epicier, cafetier, restaurateur, hôtelier, forain, libraire,  
agent immobilier, ....

#### 23 CHEF D'ENTREPRISE DE 10 SALARIES ET PLUS

### CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES

#### 31 PROFESSIONS LIBERALES

Médecin, dentiste, pharmacien, avocat, architecte, notaire, expert-comptable, ...

#### 33 CADRE DE LA FONCTION PUBLIQUE

Magistrat, inspecteur, administrateur, attaché, officier et élève officier des armées, ...

#### 34 PROFESSEUR, PROFESSIONS SCIENTIFIQUES

Proviseur, principal, professeur agrégé ou certifié, conseiller d'orientation, médecin ou pharmacien salarié,  
médecin hospitalier, interne des hôpitaux, ....

#### 35 PROFESSION DE L'INFORMATION, DES ARTS ET SPECTACLES

Journaliste, écrivain, bibliothécaire, danseur, comédien, ....

#### 37 CADRE ADMINISTRATIF, COMMERCIAL D'ENTREPRISE

Directeur d'agence bancaire, ...

#### 38 INGENIEUR, CADRE TECHNIQUE D'ENTREPRISE

### PROFESSIONS INTERMEDIAIRES

#### 42 PROFESSEUR DES ECOLES, INSTITUTEUR ET ASSIMILE

Instituteur, directeur d'école, PEGC, maître auxiliaire, conseiller d'éducation, documentaliste, maître d'internat  
et surveillant d'externat (MISE)

#### 43 PROFESSIONS INTERMEDIAIRES SANTE ET TRAVAIL SOCIAL

Puéricultrice, infirmier, assistante sociale, préparateur en pharmacie,  
éducateur spécialisé, sage-femme, ....

#### 44 CLERGE, RELIGIEUX

#### 45 PROFESSIONS INTERMEDIAIRES ADMINISTRATIVES

##### DE LA FONCTION PUBLIQUE

Contrôleur des impôts, secrétaire administrative, inspecteur de police, adjudant, ....

#### 46 PROFESSIONS INTERMEDIAIRES ADMINISTRATIVES ET COMMERCIALES DES ENTREPRISES

Comptable, secrétaire de direction, représentants, maître d'hôtel,  
photographe, ....

#### 47 TECHNICIEN

Dessinateur industriel, analyste, programmeur, géomètre, technicien, chimiste, contrôleur laitier, ....

#### 48 CONTREMAITRE, AGENT DE MAITRISE

Conducteur de travaux, chef de dépôt, chef d'atelier, chef de cuisine, ...

## EMPLOYES

### 52 EMPLOYE CIVIL ET AGENT DE SERVICE DE LA FONCTION PUBLIQUE

Aide soignante, ambulancier, agent administratif, commis, agent de service, aide éducateur, préposé, dactylo, standardiste, ...

### 53 POLICIER, MILITAIRE

Gendarme, pompier, agent de police, agent de sécurité, ...

### 54 EMPLOYE ADMINISTRATIF D'ENTREPRISE

Secrétaire, dactylo, guichetier, standardiste, hôtesse d'accueil, ou d'accompagnement, employé, ....

### 55 EMPLOYE DE COMMERCE

Vendeur, caissière, pompiste, ...

### 56 PERSONNELS, SERVICES DIRECTS AUX PARTICULIERS

Nourrice, concierge, coiffeur salarié, ....

## OUVRIERS

### 61 OUVRIER QUALIFIE

Mécanicien, ajusteur, conducteur de machine ou d'engin, OHQ, OQ, chef d'équipe, jardinier, menuisier, charpentier, ouvrier d'art, verrier, couturière, chauffeur routier, chauffeur de taxi (salarié), magasinier, ...

### 66 OUVRIER NON QUALIFIE

Manœuvre, manutentionnaire, bagagiste, déménageur, ...

### 69 OUVRIER AGRICOLE

Marin pêcheur, bûcheron, berger, ....

## RETRAITES

### 71 RETRAITE AGRICULTEUR EXPLOITANT

### 72 RETRAITE ARTISAN, COMMERCANT, CHEF D'ENTREPRISE

### 73 RETRAITE CADRE, PROFESSIONS INTERMEDIAIRES

### 76 RETRAITE EMPLOYE, OUVRIER

## AUTRES INACTIFS

### 81 CHOMEUR N'AYANT JAMAIS TRAVAILLE

*Pour les chômeurs qui ont déjà travaillé, indiquer la dernière profession, et non "81"*

### 82 PERSONNE SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE ET QUI N'A JAMAIS TRAVAILLE

*Pour les personnes sans activité professionnelle qui ont déjà travaillé, indiquer la dernière profession et non "82"*

### 99 NON RENSEIGNEE (inconnue ou sans objet)