

RENTREE 2023

FORMATION en ALTERNANCE

Remplir en ligne le formulaire de candidature en vous rendant sur le site : <https://lyceemarcseguin.fr/> Préinscription 2023/procédure préinscriptions futur apprenti 2023

Et

Remplir lisiblement et avec soin le formulaire ci-dessous et fournir les pièces administratives demandées

Cocher la formation souhaitée rentrée 2023 :

BAC PROFESSIONNELS en classe de

Pas de classe de 2nde

BAC PRO LOGISTIQUE 1^{ère} Term

BAC PRO MCVA 1^{ère} Term

BAC PRO MELEC 1^{ère} Term

BAC PRO MEE 1^{ère} Term

CAP AEPE en 1 an (pour titulaire d'un CAP ou d'un BAC)

ETUDES SUPERIEURES

BTS A BIOQUALIM

BTS GTLA

BTS MS option A

Titre PRO TSMEL

Coller ici votre photo

ETAT CIVIL DU CANDIDAT	
Sexe	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>
NOM	
Prénom	
Adresse	
CP ville	
Courriel	
Téléphone (s)	
N° Sécurité sociale DU CANDIDAT	
Date de naissance	
Pays de naissance	
Ville de naissance	
Nationalité	
Situation familiale	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié.e <input type="checkbox"/> Pacsé.e <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Divorcé.e <input type="checkbox"/> Séparé.e <input type="checkbox"/> Veuf.ve <input type="checkbox"/>

Cadre réservé au secrétariat

dossier complet dossier incomplet

inscription yparéo

Manque :

en attente attestation employeur

Entreprise :

attestation employeur reçue

cerfa créée

télétransmission faite

IDENTITE DU REPRESENTANT LEGAL SI LE(LA) CANDIDAT(E) EST MINEUR

NOM	
Prénom	
Date de naissance	
Courriel	
Téléphone (s)	
Adresse	
Nationalité	
Situation familiale	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié.e <input type="checkbox"/> Pacsé.e <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Divorcé.e <input type="checkbox"/> Séparé.e <input type="checkbox"/> Veuf.ve <input type="checkbox"/> Nombre d'enfants à charge : Ages :
Profession	

PARCOURS

	Situation actuelle 2022-2023	Situation antérieure 2021-2022
Situation à l'inscription	Lycéen <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Apprenti.e <input type="checkbox"/> En formation continue <input type="checkbox"/> Salarié CDD <input type="checkbox"/> Salarié CDI <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Autre :	Lycéen <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Apprenti.e <input type="checkbox"/> En formation continue <input type="checkbox"/> Salarié CDD <input type="checkbox"/> Salarié CDI <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Autre :
Classe ou formation fréquentée		
Coordonnées dernier établissement fréquenté		
Diplôme.s obtenu.s		
Langues vivantes étudiées	1 ^{ère} langue : 2 ^{ème} langue :	

FORMATION ENVISAGEE

Intitulé de la formation		1 ^{ère} Année <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} Année <input type="checkbox"/>
Parcours SUP'	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Situation de handicap reconnue	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Aménagements d'épreuves nécessaires	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, lesquels :
Adaptations pédagogiques nécessaires	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, lesquelles :
Avez-vous postulé dans d'autres établissements	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, pour quelles formations :

RECHERCHE DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE EN ENTREPRISE

Métier visé	
Secteur d'activité recherché	
Type d'entreprise souhaité	
Bassin d'emploi ciblé	
Contrat d'apprentissage	Contrat signé <input type="checkbox"/> Lettre d'engagement d'entreprise <input type="checkbox"/> En recherche de contrat <input type="checkbox"/>

TRANSPORT-HEBERGEMENT

Permis de conduire	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Habilitations éventuelles CACES-	
Mode de déplacement prévu pour vous rendre en formation et en entreprise	
Rayon de mobilité maximum (kms)	
Type d'hébergement pendant la formation (UFA et entreprise)	

Signature du.de la candidat.e	
Signature du représentant légal si candidat.e mineur.r	
Date	

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à ufa@lyceemarcseguin.eu Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Liste des pièces à fournir lors du protocole de recrutement

Pièces obligatoires pour toute entrée en formation :

- 2 Photos d'identité (dont 1 pour le dossier de candidature et 1 pour la carte d'étudiant des métiers)
- Copie d'une pièce d'identité en cours de validité (Carte d'identité recto verso, Passeport ou Titre de séjour autorisant le travail en France)
- Copie **Carte Vitale + Attestation sécurité sociale du candidat (Fournir sa propre attestation et non celle des représentants légaux à demander à sa sécurité sociale) obligatoire pour le contrat d'apprentissage**
- copie du certificat individuel de participation à la journée citoyenne
- CV
- Lettre de motivation candidature
- Bulletins de notes dernière année scolaire, éventuellement complété d'un avis d'orientation
- Copie des diplômes obtenus
- Fiche médicale d'urgence (annexe 1)
- Attestation Droit à l'image signée (annexe 2)

Pièces à fournir selon situation et formation visée :

- Reconnaissance de handicap (RQTH)
- Document PAP / PAI
- Attestation médicale en vue de formations types CACES, Conducteur d'engins
- Copie Habilitations (électrique, HCCP, Sauveteur....) ou autres productions personnelles en lien avec le diplôme visé

Dossier complet à déposer ou à envoyer à :

UFA MARC SEGUIN
1 route de Californie
07100 ANNONAY

FICHE URGENCE MEDICALE

NOM :	Prénom :
Né (e) le :	Diplôme préparé :
Adresse :	
Tél Domicile :	Tél. portable :

Médecin traitant :
NOM Prénom :
Adresse :
Tél :

Personne(s) à joindre en cas d'urgence :		
NOM(S) Prénom(s) :		
Tél Domicile :	Tél. portable :	Tél. professionnel :
Lien avec l'apprenti (père, mère, conjoint,...) :		

INFORMATIONS EVENTUELLES A TRANSMETTRE AUX URGENCES

GROUPE SANGUIN :

Observations importantes : (contre-indications, antécédents médicaux, allergies, traitements en cours, médicaments...)

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus et m'engage à informer l'UFA de toute modification de ces dernières au cours du contrat.

Date :

Signature de l'apprenti.e ou représentant.e légal.e pour les mineur.e.s

