

## DOSSIER DE CANDIDATURE APPRENTISSAGE

### Rentrée 2024

A retourner **obligatoirement**

Au Lycée Parc de Vilgénis

A l'attention de Madame Nathalie DURY

80 rue de Versailles

91305 MASSY cedex

Ou par mail : [Mohamed-Hicham.Ighilaza@ac-versailles.fr](mailto:Mohamed-Hicham.Ighilaza@ac-versailles.fr)

Ou [fabien.pichon@ac-versailles.fr](mailto:fabien.pichon@ac-versailles.fr)

**Votre inscription sera définitive lorsque vous aurez signé votre contrat d'apprentissage.**

#### Documents à joindre impérativement au dossier

- Lettre de motivation et CV (à destination d'une entreprise) si vous n'avez pas encore d'employeur (format .doc)
- Copie du dernier contrat d'apprentissage (si vous avez déjà été apprenti)
- Copie de la pièce d'identité recto-verso
- Titre de séjour autorisant à travailler en France (si nécessaire)
- Copie des 3 derniers bulletins scolaires
- Copie du ou des diplômes obtenu(s)
- Relevé(s) de notes du dernier examen obtenu
- Promesse d'embauche si vous avez trouvé une entreprise (ci-jointe)
- 1 RIB (à votre nom)**

### Renseignements

Nom : ..... Prénoms : .....

**Adresse :** Nom sur la boîte aux lettres : .....

Rue : .....

Code postal : ..... Ville : .....

 Fixe : ..... Portable : .....

E-mail : .....@.....

DATE ET LIEU (ville et pays) de naissance : .... / .... / ..... .....

N° INE (Identifiant National Etudiant) : .....

N° Sécurité sociale : .....

#### **Pour les mineurs :**

Nom et prénom du représentant légal : .....

 Fixe : ..... Portable : .....

E-mail : .....@.....

Profession du représentant : .....

#### Cadre réservé à l'établissement de formation : UFA

Dossier Reçu le :

Promesse d'embauche : Oui  Non

**ADMIS** : Oui  Non

## Parcours

### Situation 2022-2023

**Classe** : .....  Scolaire  Apprentissage

Etablissement fréquenté :

Nom : .....

Ville : ..... Code postal : .....

**Demandeur d'emploi**

**En activité professionnelle** ..... Profession : .....

**Autre situation**, à préciser : .....

Diplômes obtenus : .....

Année d'obtention du dernier diplôme : .....

## Projet professionnel

Quel métier voulez-vous exercer ? .....

Pourquoi avez-vous choisi ce métier ? .....

.....

Avez-vous réalisé un ou plusieurs stages en lien avec ce métier ? .....

Si oui, pendant combien de temps ? .....

Avez-vous réalisé un ou plusieurs stages dans un autre domaine ? .....

Si oui, lequel ? .....

## Informations complémentaires

Etes-vous titulaire du permis de conduire ?  Oui  Non

Possédez-vous un véhicule ?  Oui  Non

Bénéficiez-vous d'une « reconnaissance de handicap » ?

Oui (joindre la copie du document)  Non

Avez-vous déjà bénéficié d'un accompagnement spécifique (PPS, PAI...) ou d'un aménagement lors des épreuves du baccalauréat ou du brevet ?  Oui  Non

## Recherche d'une entreprise d'accueil

Avez-vous déjà contacté des entreprises en vue de signer un contrat d'apprentissage.

Oui

Non

Si vous avez déjà trouvé une entreprise qui souhaite vous recruter, merci de lui faire compléter **la promesse d'embauche ci-jointe et retourner l'intégralité du dossier au lycée Parc de Vilgénis** qui vous préinscrira. Dans le cas contraire, veuillez retourner votre dossier et envoyer ultérieurement votre promesse d'embauche.

## Promesse d'embauche

Cette promesse d'embauche doit être confirmée dans les meilleurs délais par la signature du **contrat d'apprentissage**. Sa signature par les 2 parties contractantes est un préalable à l'emploi de l'apprenti(e).

Nom et prénom de l'apprenti : .....

### Entreprise

Nom du chef d'entreprise : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Email : .....

Activité principale de l'entreprise : .....

Nombre de salarié(s) : ..... Convention collective : .....

N° SIRET : ..... Code APE : .....

L'apprenti(e) est affecté(e) sur le site ci-dessus : Oui  Non

Si non, adresse de lieu d'exécution du contrat : .....

Nom et prénom de la personne chargée du suivi administratif du contrat : .....

Email : .....

### Contrat

Date : du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

Durée hebdomadaire de travail : 35 heures

### Maître d'apprentissage

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Fonction dans l'entreprise : .....

Tél. : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Nombre d'années d'expérience dans le métier : .....

Nombre d'apprenti(e)-s formé(e)-s par le maître d'apprentissages : .....

**Signature du Chef d'Entreprise**  
**Et cachet de l'Entreprise (obligatoire)**