SESSION 2022/2023

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION
EN UFA A L'IMMACULEE DE DAMVILLE

Ce dossier est à compléter par la famille et par l'employeur avant de prendre RDV auprès de l'UFA au 02.32.34.50.18.

Le jour de votre RDV, vous devez impérativement vous munir des documents suivants :

Tout dossier incomplet sera irrecevable

- Fiche signalétique (A compléter entièrement et agrafer obligatoirement une photo d'identité récente)
- Attestation de l'employeur stipulant le fait qu'il accepte de prendre le jeune en contrat d'apprentissage (Attestation ci-jointe à compléter par l'employeur)
- 1 Copie recto verso de la carte d'identité du jeune
- 1 copie des bulletins trimestriels de l'année 2021/2022 ou des années précédentes
- 1 copie des relevés de notes des examens précédents
- 1 copie des diplômes obtenus

NOUS SOMMES À VOTRE DISPOSITION POUR TOUS RENSEIGNEMENTS,
N'HÉSITEZ PAS À NOUS CONTACTER.

UFA Immaculée Damville
7, rue de Verneuil – Damville
27240 MESNILS-SUR-ITON
02.32.34.50.18

GROUPE SCOLAIRE
IMMACULEE
DAMVILLE

PHOTO D'IDENTITE
OBLIGATOIRE

FICHE SIGNALETIQUE A COMPLETER ENTIEREMENT

ANNEE DE FORMATION 2022/ 2023

IMPORTANT L'INSCRIPTION SERA VALIDEE UNIQUEMENT PAR LA SIGNATURE DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE AVEC L'EMPLOYEUR

Nom et Prénom du jeune

Date de naissance Lieu Nationalité

N° de Sécurité Sociale :

N° INE/RNIE (Identifiant National de l'Elève)

SITUATION EN 2021/ 2022

Etablissement

Commune

Formation

Diplôme(s) obtenu(s)

DERNIERE CLASSE PAR VOIE SCOLAIRE

Classe

Etablissement

Commune

Section demandée

Entreprise d'apprentissage (joindre attestation employeur)

Coordonnées du jeune

Adresse du jeune

Domicile Portable Jeune

e-mail Jeune

Responsable légal 1 du jeune

Nom Prénom Titre

Portable Responsable 1

e-mail Responsable 1

Profession et catégorie Socio Professionnelle du Responsable légal 1

Responsable légal 2 du jeune

Nom Prénom Titre

Portable Responsable 2

e-mail Responsable 2

Profession et catégorie Socio Professionnelle du Responsable légal 2

Personne à contacter en cas d'urgence : Nom et Prénom

Portable

Situation de handicap : ☐ **OUI** ☐ **NON**

Signature du jeune Signature du Responsable légal

DOCUMENT A COMPLETER ENTIEREMENT

ATTESTATION EMPLOYEUR

Je soussigné (nom et prénom du Chef d'Entreprise) ……..…….....

Entreprise …...…….

☐ Entreprise inscrite au répertoire des Métiers ☐ Entreprise inscrite au registre du Commerce

N° Siret …… Code activité de l'entreprise (NAF) : …..…

Convention collective applicable ……

Code IDCC de la Convention Collective : ……..…… Effectif salariés de l'entreprise ……..…

Adresse ……....

……...

……...

✆ ……. ✆ portable ……

e-mail du Chef d'entreprise …….……..…….....

e-mail de l'entreprise ……..…….....

Nom et prénom du maître d'apprentissage : ……..……..

e-mail du maître d'apprentissage ……..……....

Certifie vouloir prendre le jeune (nom et prénom du jeune) …..…….…….

en contrat d'apprentissage pour préparer la formation suivante (métier préparé) …….…….

……..... pour la rentrée 2022.

Je me charge d'établir le Contrat d'Apprentissage conformément à la législation en vigueur, à savoir au plus tard dans les 5 jours ouvrables qui suivent le début de l'exécution du contrat d'apprentissage de ce jeune et de le retourner complété et signé par toutes les parties (employeur, apprenti et représentant légal si l'apprenti est mineur) **au CFA « LA CHATAIGNERAIE pour visa, afin qu'ensuite le Contrat d'Apprentissage soit déposé auprès de l'Opérateur de Compétences (OPCO) dont je relève** (Art. L6224-1 du Code du travail).

Fait à ……..

Le ……

Signature et cachet de l'entreprise

GROUPE SCOLAIRE IMMACULEE DAMVILLE

CAMPUS La Châtaigneraie Rouen-Normandie Tech & Pro School