

## 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**

**ETUDES SUPERIEURES**

**Pas de classe de 2nde**

☐ BAC PRO LOGISTIQUE 1<sup>ère</sup> ☐ Term ☐

☐ BTS A BIOQUALIM

☐ BAC PRO MCVA 1<sup>ère</sup> ☐ Term ☐

☐ BTS GTLA

☐ BAC PRO MELEC 1<sup>ère</sup> ☐ Term ☐

☐ BTS MS option A

☐ BAC PRO MEE 1<sup>ère</sup> ☐ Term ☐

☐ Titre PRO TSMEL

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

Coller ici votre photo

#### ETAT CIVIL DU CANDIDAT

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Sexe</b>                            | Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                |
| <b>NOM</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Prénom</b>                          |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Adresse</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>CP ville</b>                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Courriel</b>                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Téléphone (s)</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>N° Sécurité sociale DU CANDIDAT</b> |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Date de naissance</b>               |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Pays de naissance</b>               |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Ville de naissance</b>              |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Nationalité</b>                     |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Situation familiale</b>             | 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"/><br>Nombre d'enfants à charge :      Ages :                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Profession                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| PARCOURS                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                 | <b>Situation actuelle</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Situation antérieure</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                 | <b>2022-2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>2021-2022</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 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 <sup>ère</sup> langue :<br>2 <sup>ème</sup> langue :                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| FORMATION ENVISAGEE                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Intitulé de la formation                                        | 1 <sup>ère</sup> Année <input type="checkbox"/><br>2 <sup>ème</sup> 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"/><br>Lettre d'engagement d'entreprise <input type="checkbox"/><br>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](mailto: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

**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

