

N° déclaration : 95 97 P0003 97

## Actions de formation par apprentissage

## CFA de L'Université Régionale des Métiers et de l'Artisanat REGION GUADELOUPE

FO-FOR-03

Version 8

Page 1/2

## Dossier de pré-inscription

	Formation souhaitée :							
	Statut :   Apprenti Formation continue/Reconversion/Porteur de projet							
Diplôme souhaité :								
	□ CAP □ BP □ BM □ BTM □							
	NOM : NOM de jeune fille :							
idat	Prénom 1 : Prénom 2 :							
	Date de naissance :/ Lieu de naissance :							
	Pays de naissance :							
and	Nationalité :  — Française  — Autre (préciser)							
Informations concernant le candidat	Titre de séjour autorisant à travailler 🔲 OUI 💮 NON Date de validité :							
	Adresse :							
	Code postal : IIIII Ville :							
ns c	Téléphone fixe : Téléphone portable							
Informatio	Adressemail:							
	☐ Mutuelle (préciser) ☐ CMUC ☐ CMU ☐ AME							
	Permis de conduire : OUI NON EN COURS							
	Bénéficiez-vous d'une reconnaissance de travailleur handicapé   OUI  NON							
	Nom et prénom du père (ou tuteur) :							
légaux	Tél du père (ou du tuteur) : E-mail : E-mail :							
è	Profession du père (ou tuteur) :							
ants	Nom et prénom de la mère (ou tutrice) :							
Représentants	Tél de la mère (ou de la tutrice) :E-mail :							
	Profession de la mère (ou tutrice) :							
	Nom de la personne à contacter en cas d'urgence :							
	Tel :							
Pièces à fournir	- Copie de la carte vitale ou de l'attestation de droit du candidat  - Photocopie pièce d'identité ou passeport  - une photo d'identité pour la formation  - Photocopie des bulletins de la dernière classe suivie  - Justificatif de domicile (copie facture eau, électricité)  - Copie de la carte vitale ou de l'attestation de droit du candidat  - Un CV, lettre de motivation,  - Attestation de recensement  - Photocopie du relevé de notes et des diplômes obtenus  - RIB du candidat (Relevé d'Identité Bancaire)							
Piè	<ul> <li>Pour les <u>ressortissants hors U.E</u> Titre de séjour autorisant à travailler sur le territoire</li> <li>Pour les jeunes de 15 ans, munissez-vous d'un certificat de fin de scolarité</li> </ul>							

## Vous avez la possibilité

- > Soit compléter ce formulaire et nous le retourner à l'adresse mail suivante : formations@cmguadeloupe.org
- Soit saisir votre dossier en ligne sur la plateforme <a href="https://netypareo.urma-guadeloupe.org/netypareo/index.php/preinscription/">https://netypareo.urma-guadeloupe.org/netypareo/index.php/preinscription/</a>

		Quelle est votre situation actuelle								
nes	☐ Salarié ☐ Chef d'entreprise ☐ Scolaire ☐ Apprenti									
iolôr	Demandeur d'emploi     N° identifiant :									
ıt - d	☐ Autres (préciser)									
Situation du candidat : statut actuel – familial – logement - diolômes	A	Célibata vez-vous difficultés Logeme	otre situaire des enfa de garde otre mo ent perso préciser)	uation fan  ints :   Ol  Mo e rencontré  de de log  onnel	Marié	☐ Chez la mère ☐ Chez le père et la mère ☐ Chez des amis				
Sit		1								
	ANNEES		s			CLASSE (préciser)		STATUT		
	(Ex2017-201		_	•		Ex 2 <sup>nde</sup> BAC PRO ELEEC	SCOLAIRE	APPRENTI		
arcours scolaire										
Ь										
	닏									
<u>e</u>	EMPLOI		STAGE	ALTER- NANCE	ENTREPRISE	FONCTION (poste occ	CTION (poste occupé)  ANNEE ET DUREE			
Expérience professionnelle		CDD   CDI								
		CDD   CDI								
Expér		CDD   CDI								
	V	ous avez	une ent	reprise d'a	ccueil, qui accepterait de vous recruter :					
	N	IOM DE L	'ENTREP	RISE :						
	N° SIRET : IIIIIIII									
	ADRESSE:									
NOM ET PRENOM DU CHEF D'ENTREPRISE :										
	Tel : IIIIIIII									