

l'entreprise

Raison sociale CREAMETAL SARL RUPIN
 Responsable de l'entreprise : Mlle ☐ Mme ☐ M. ☒ Prénom Pascal Nom IZABEAU
 Adresse 14 rue Marquise de Sévigné 35370 ETRELLES Tél. 02 99 96 62 07 Fax 02 99 96 51 45
 Mél contact@creametal35.fr
 Site internet www.

Nom et adresse du siège social (si différent) :

Numéro SIRET 84339082400012
 Code NAF/APE 4332 B
 Registre : ☐ Métiers ☒ Industriel et commercial
 Agriculture ☐ Transports ☐ Secteur public ☐ Autres

Secteur d'activité

- | | |
|---|---|
| ☐ Agroalimentaire | ☐ Biens de consommation |
| ☒ BTP | ☐ Chimie, pharmacie et plastique |
| ☐ Education et formation | ☐ Énergie et électronique |
| ☐ Fournitures industrielles et équipement Informatique | ☒ Industrie |
| ☐ Sécurité, hygiène et environnement | ☐ Matières premières |
| ☐ Sous-traitance aux entreprises | ☐ Services aux entreprises |
| | ☐ Télécommunication |

Numéro d'inscription 843390824

Effectif de l'entreprise 8

les interlocuteurs

Maître d'apprentissage

Mlle ☐ Mme ☐ M. ☒ Prénom Guillaume
 Nom LERAY
 Fonction Responsable Ateliers
 Service _____
 Tél. 02 99 96 62 07
 Fax _____
 Mél contact@creametal35.fr

Autres interlocuteurs

Gestionnaire du contrat d'apprentissage
 Mlle ☐ Mme ☐ M. ☒ Prénom Pascal
 Nom IZABEAU
 Fonction Gérant
 Responsable de la taxe d'apprentissage
 Mlle ☐ Mme ☐ M. ☒ Prénom Pascal
 Nom IZABEAU
 Fonction Gérant

Date 19/11/2018
 Signature de l'employeur P. IZABEAU

Cachet de l'entreprise
CREAMETAL SARL RUPIN
 14 rue Marquise de Sévigné
 35370 ETRELLES
 Tél. : 02 99 96 62 07
 E-mail : contact@creametal35.fr
 SIRET : 843 390 824 00012

Dossier d'inscription de votre apprenti-e

Inscription
d'un-e apprenti-e
au CFA de l'Éducation nationale



nom de l'apprenti(e)
MARCILLE
Alex
 formation
CAP SM



à retourner à :

CFAEN
 Centre de formation
 des Apprentis
 UFA Pierre Mendes France
 34 rue Bahun Rault - BP 86906
 35069 RENNES
 02 99 27 82 82



L'inscription au centre de formation
 ne sera validée qu'à réception
 de **ce dossier d'inscription**
 accompagné de la **photocopie**
 du **contrat d'apprentissage**
 signé par l'employeur et l'apprenti.

inscription validée
 au centre de formation





formation demandée

- ☒ CAP
☐ BEP
☐ Brevet Professionnel
- ☐ Mention complémentaire
☐ BAC PRO
☐ BTS
- ☐ 1^{ère} année
☐ 2^e année
☐ 3^e année
- Spécialité : _____

apprenti(e)

Nom MARCELLE Prénom Alex
 Né(e) le 28/05/08 à VITRE n° du département 35
 Tél. 0299 0039 54 Mél. alexagequines@orange.fr
 Tél. 06 1226 932 Adresse postale Guines
35220 ST Didier

hébergement

- ☐ Famille ☒ Internat Lycée → ☐ demi-pensionnaire ☐ pensionnaire ☐ externe ☐
☐ Autres (Foyer des jeunes travailleurs, location...) préciser l'adresse _____

représentant légal

☒ Père : Nom MARCELLE Prénom Guy
 Tél. domicile 0299 0039 54 Adresse Guines
 Tél. travail 0299 74 65 94
 Tél. portable 06 28 23 84 97 35220 ST Didier

☒ Mère : Nom MARCELLE Prénom Fabienne
 Tél. domicile 0299 0039 54 Adresse Guines
 Tél. travail 0299 51 44 44
 Tél. portable 01 70 37 20 35 35220 ST Didier

☐ Autre représentant légal : Nom _____ Prénom _____
 Tél. domicile _____ Adresse _____
 Tél. travail _____
 Tél. portable _____

Profession du représentant légal

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Agriculteur exploitant
☐ Artisan
☐ Commerçant ou assimilé
☐ Chef d'entreprise 10 salariés ou plus
☐ Profession libérale
☐ Cadre de la fonction publique
☐ Professeur et assimilé
☐ Profession information, arts, spectacles
☐ Cadre administratif et commerçant d'entreprise
☐ Ingénieur - cadre technicien d'entreprise
☐ Professeur des écoles, instituteur et profession assimilée | ☐ Profession intermédiaire, santé, travail social
☐ Clergé, religieux
☐ Profession intermédiaire administratif fonction publique
☐ Profession intermédiaire administrative et commerciale
☐ Technicien
☐ Contremaître, agent de maîtrise
☐ Employé civil - agent service fonction publique
☐ Policier et militaire
☐ Employé administratif d'entreprise
☐ Employé de commerce | ☐ Personnel, service direct aux particuliers
☒ Ouvrier qualifié
☐ Ouvrier non qualifié
☐ Ouvrier agricole
☐ Retraité agriculteur exploitant
☐ Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise
☐ Retraité cadre profession intermédiaire
☐ Retraité employé commerce
☐ Chômeur n'ayant jamais travaillé
☐ Personne sans activité professionnelle |
|--|--|---|

parcours antérieur

Situation avant l'entrée en apprentissage au CFAEN

- ☒ Collège
☐ IME-IMP
☐ Lycée technique et général
☐ Lycée professionnel
- ☐ Enseignement supérieur
☐ Contrat d'apprentissage
☐ Contrat de professionnalisation
☐ Stagiaire
- ☐ Salarié
☐ Demandeur d'emploi
☐ Autre situation, préciser _____

Dernier établissement fréquenté

Nom de l'établissement Collège Général De Neval
 Adresse 35 Rue du Collège
35400 VITRE
 N° UAI de l'établissement (noté sur votre certificat de scolarité, convocation d'examen...)
 ex : 035 2690 035 19 09 K

Classe fréquentée

Statut	Classe	Diplôme	Intitulé / Spécialité
☒ Scolaire ☐ Apprentissage*	☒ 3 ^e année ☐ 1 ^{ère} année CAP ou BEP ☐ 2 ^e année CAP ou BEP ☐ 2 nd e ☐ 1 ^{ère} ☐ Terminale	☐ CAP ☐ BEP ☐ MC ☐ BP ☐ BAC professionnel ☐ BT ☐ BAC technologique	☐ BAC général ☐ BTS ☐ IUT ☐ 1 ^{er} cycle universitaire ☐ Autre (préciser) _____

* Situation avant le 1^{er} contrat d'apprentissage

- ☒ Collège
☐ IME-IMP
☐ Lycée technique et général
☐ Lycée professionnel
- ☐ Enseignement supérieur
☐ Contrat de professionnalisation
☐ Stagiaire
☐ Salarié
- ☐ Demandeur d'emploi
☐ Autre situation, préciser _____

Identifiant National Elève - INE (noté sur le certificat de scolarité, convocation d'examen...) _____

Dernière année de scolarisation 17 18

Accompagnement

☐ MLDS ☐ MIJEC ☐ Mission locale nom du contact _____

Diplôme le plus élevé obtenu

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Aucun diplôme
☐ Certificat de formation générale
☐ Brevet des collèges
☐ CAP / CAPA
☐ BEP / BEPA
☐ Autre diplôme de niveaux V | ☐ Bac général ou technologique
☐ Bac professionnel / Bac professionnel agricole
☐ Brevet professionnel / BPA, Brevet de maîtrise
☐ Autres diplômes de niveau IV | ☐ BTS / BTSA
☐ DUT
☐ Autre diplôme de niveau III (bac + 2)
☐ Diplôme de niveau II ou I (bac + 3 ou plus) |
|--|--|---|

Intitulé du diplôme _____

