

Merci de renseigner tous les champs !

l'entreprise

Raison sociale FER - MET - ALU
 Responsable de l'entreprise : Mlle Mme M. Prénom HOMO Nom JULIEN
 Adresse ZAC de La Hautière Tél. 02 99 64 17 45 Fax 02 99 64 08 21
35590 L'HERMITAGE Mél contact@fermetalu.com
 Site internet www. _____

Nom et adresse du siège social (si différent) :

Numéro SIRET 34087035100020

Code NAF/APE 2511Z

Secteur d'activité

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agroalimentaire | <input type="checkbox"/> Biens de consommation |
| <input checked="" type="checkbox"/> BTP | <input type="checkbox"/> Chimie, pharmacie et plastique |
| <input type="checkbox"/> Education et formation | <input type="checkbox"/> Énergie et électronique |
| <input type="checkbox"/> Fournitures industrielles et équipement Informatique | <input type="checkbox"/> Industrie |
| <input type="checkbox"/> Sécurité, hygiène et environnement | <input type="checkbox"/> Matières premières |
| <input type="checkbox"/> Sous-traitance aux entreprises | <input type="checkbox"/> Services aux entreprises |
| | <input type="checkbox"/> Télécommunication |

Registre : Métiers

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Industriel et commercial |
| <input type="checkbox"/> Agriculture |
| <input type="checkbox"/> Transports |
| <input type="checkbox"/> Secteur public |
| <input type="checkbox"/> Autres |

Numéro d'inscription _____

Effectif de l'entreprise 40

les interlocuteurs

Maître d'apprentissage

Mlle Mme M. Prénom STEPHANE
 Nom GUIYARD
 Fonction Responsable Atelier
 Service _____
 Tél. 02 99 64 17 45
 Fax _____
 Mél _____ @ _____

Autres interlocuteurs

Gestionnaire du contrat d'apprentissage
 Mlle Mme M. Prénom _____
 Nom _____
 Fonction _____

Responsable de la taxe d'apprentissage
 Mlle Mme M. Prénom _____
 Nom _____
 Fonction _____

Cachet de l'entreprise

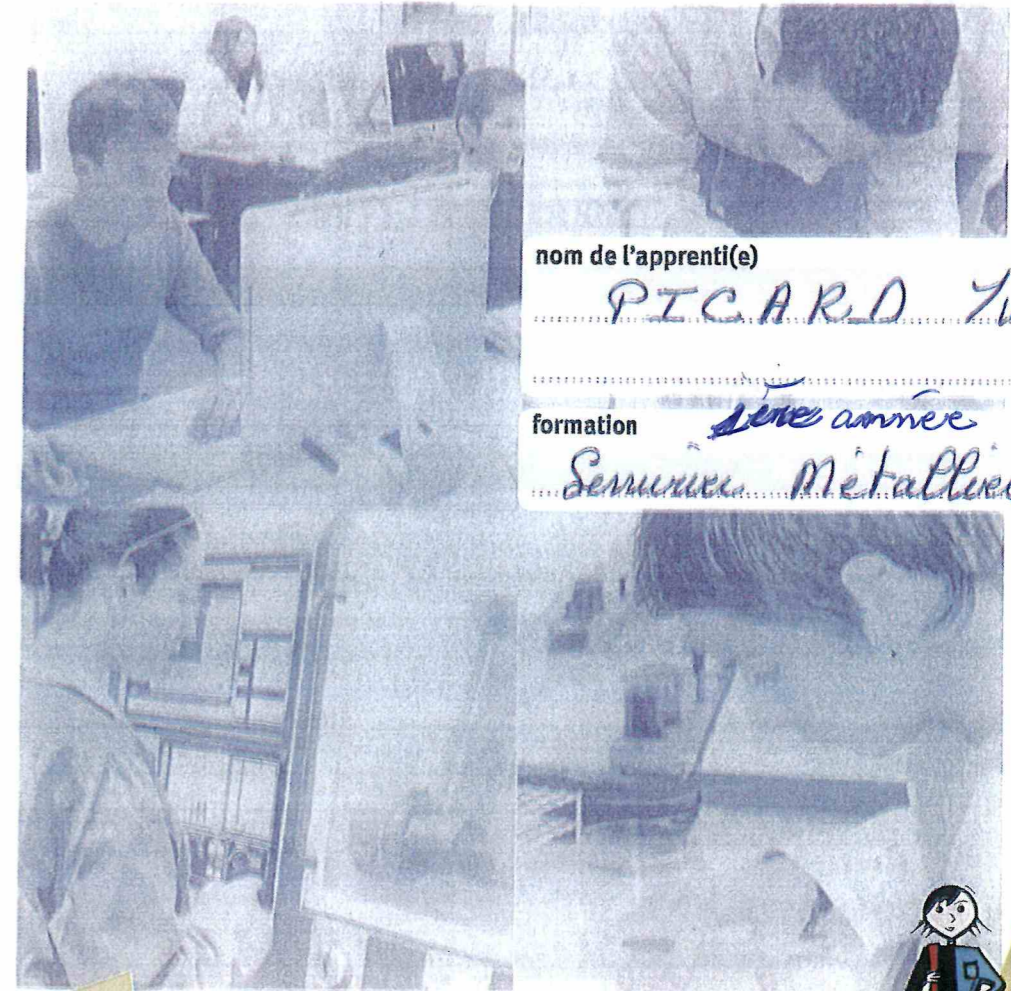
" FER MET ALU "
 S.A.S. au capital de 125 000 €
 ZAC La Hautière - 35590 L'HERMITAGE
 Tél. : 02 99 64 17 45 - Fax : 02 99 64 08 21
 SIRET 340 870 351 00020

Date 26.06.17

Signature de l'employeur

[Signature]

Dossier d'inscription de votre apprenti-e



nom de l'apprenti(e)

PICARD Yann

formation

1ère année
Serrurerie Métallier CAP



à retourner à :

CFA EN
 Centre de Formation des Apprentis
 UFA Pierre Mendès France
 34 rue Bahon 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



Votre apprenti(e)

Merci de renseigner tous les champs !



formation demandée

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

apprenti(e)

Nom PICARD Prénom YVANN
 Né(e) le 25.06.02 à RENNES n° du département 35
 Tél. _____ Mél gwenaelle.picard@sfr.fr
 Tél. 06.64.64.28.68 Adresse postale 12 la croix rouge
35590 ST Gilles

hébergement

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

représentant légal

Père : Nom PICARD Prénom Cyrille
 Tél. domicile _____ Adresse 2 rue des sports
 Tél. travail _____
 Tél. portable 06.65.39.42.83 35590 la chapelle Tharvault
 Mère : Nom Simone Prénom Gwenaelle
 Tél. domicile _____ Adresse 12 la croix rouge
 Tél. travail _____
 Tél. portable 06.24.02.50.74 35590 ST Gilles

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

Profession du représentant légal

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

parcours antérieur

Situation avant l'entrée en apprentissage au CFAEN

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Collège | <input type="checkbox"/> Enseignement supérieur | <input type="checkbox"/> Salarié |
| <input type="checkbox"/> IME-IMP | <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Lycée technique et général | <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation | <input type="checkbox"/> Autre situation, préciser _____ |
| <input type="checkbox"/> Lycée professionnel | <input type="checkbox"/> Stagiaire | |

Dernier établissement fréquenté

Nom de l'établissement CES Georges Brassens N° UAI de l'établissement _____
 Adresse Rue Georges Brassens (noté sur votre certificat de scolarité, convocation d'examen...)
35650 LE RHEU ex : 035 2690 0351184AT
gème

Classe fréquentée

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

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

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Collège | <input type="checkbox"/> Enseignement supérieur | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> IME-IMP | <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation | <input type="checkbox"/> Autre situation, préciser _____ |
| <input type="checkbox"/> Lycée technique et général | <input type="checkbox"/> Stagiaire | |
| <input type="checkbox"/> Lycée professionnel | <input type="checkbox"/> Salarié | |

Identifiant National Elève - INE (noté sur le certificat de scolarité, convocation d'examen...) 1413015055E
 Dernière année de scolarisation 11/11

Accompagnement

MLDS MIJEC Mission locale nom du contact _____

Diplôme le plus élevé obtenu

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

Intitulé du diplôme _____

