



## Documents nécessaires au dossier administratif

NOM : ..... Prénoms : .....

Choix de la formation :

- BTS Professions Immobilières
- BTS Management Commercial Opérationnel (MCO)
- CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance (AEPE) – 1an

Documents à rapporter :

- Fiche navette à compléter **informatiquement** (transmise par l'UFA),
- Fiche de renseignement (transmise par l'UFA),
- Fiche médicale (transmise par l'UFA),
- Fiche de liaison entreprise (transmise par l'UFA),
- Photocopie de la carte d'identité recto/verso,
- Photocopie de la carte de sécurité sociale ou attestation de droits,
- Photocopie de l'attestation de recensement,
- Photocopie de la journée Défense et Citoyenneté,
- CV,
- Lettre de motivation,
- Copie des bulletins de notes de 1<sup>ère</sup>, Terminale, Fac et autre,
- Relevé de notes du baccalauréat ou diplôme,
- 1 photo d'identité.

**Attention** : Le présent document est à retourner avec toutes les pièces demandées. **Les dossiers incomplets ne seront pas acceptés.**

**Pour information** : Pour les personnes n'ayant pas le même nom que leurs parents (en cas d'adoption, hébergement chez un ami ou autre membre de la famille, ou autre cas), il est impératif de mettre sur votre boîte aux lettres votre prénom et nom de famille. Ceci afin d'éviter tout retour de courrier et retard dans les documents administratifs (contrat, etc.).



**Fiche de renseignements de l'apprenti**

NOM : ..... Prénoms : .....

Sexe :  F  M N° Sécurité Sociale : .....

Date de Naissance : ... / ..... / ..... Ville : ..... Département : .....

Pays de Naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse complète (*Nom de la Résidence/Bâtiment, N° de rue, rue*)

.....  
.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Email personnel **OBLIGATOIRE** : .....

Téléphone portable : .....

Bac Préparé : .....

Diplôme le plus élevé obtenu à ce jour : .....

Date du diplôme le plus élevé à ce jour : .....

Dernier établissement fréquenté et date : .....

Situation à ce jour :  En apprentissage OU contrat de professionnalisation  
 Etudiant(e)  Salarié(e)  Au chômage  
 Autre : à préciser : .....

Etes-vous déclaré travailleur handicapé :  Oui  Non

Autres informations complémentaires à fournir :

.....  
.....  
.....



**Fiche médicale**

NOM : ..... Prénom : .....

Autorisation d'hospitalisation pour les services d'urgence :  OUI  NON

**PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE : OBLIGATOIRE**

NOM et Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone ..... E-mail : .....

Lien de parenté : .....

NOM et Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone ..... E-mail : .....

Lien de parenté : .....

**IMPORTANT :**

NOM et Prénom du médecin traitant : .....

Téléphone .....

Allergies connues : .....

Antécédents ou problèmes médicaux que vous souhaiteriez signaler :.....

.....

.....

Cannes, le

Signature de l'apprenti

Signature du responsable légal