

Dernière classe fréquentée : 3^{ème} générale Classe Ulis Classe Segpa Dima
 Autre :

Dans quel établissement : Ville :

Diplôme(s) passé(s) :

Diplôme(s) obtenu(s) :

Votre enfant rencontre t-il des difficultés d'apprentissage ? (dyslexie, dyspraxie, dysorthographe.....) :
.....

Choix de formation :

- CAP Vente Opt A (alimentaire) CAP Vente Opt B (équipement courant)
 CAP Mécanique CAP Coiffure BP Coiffure
 BAC Pro Mécanique BAC Pro Vente BAC Pro Commerce BTS Technico-Commercial

L'apprenti(e)

Interne Externe Demi-pensionnaire

Nom, Prénom : F M

Date de naissance : Lieu de naissance : Dépt : Nationalité :

Portable apprenti(e) : mail apprenti(e) :

Adresse apprenti(e) majeur(e) :

Code postal : Commune :

Parents/Responsable légal

grands-parents Tuteur

Nom, Prénom : père mère

Adresse : famille foyer :

Code postal : Commune :

☎ : portable : mail :

L'entreprise

Registre : Ch. Métiers CCI Secteur Public autre :

Raison sociale

Enseigne

Nom, prénom du dirigeant :

Siret / / / / / / / / / / / / / / / / /

Adresse :

Code postal : Commune :

☎ : portable : mail :

Date prévisionnelle de début du contrat :

Cachet de l'entreprise