CFA EST - LOIRET

***Joindre IMPERATIVEMENT vos trois derniers bulletins de notes à cette fiche***

**DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION**
(2021-2022)
L'inscription sera définitive dès réception du contrat signé

V2-05/07/21-LL

Dernière classe fréquentée : ☐ 3ème 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 et/ou handicap ? (dyslexie, dyspraxie, daltonisme, dysorthographie, dyscalculie, dysgraphie, ...) :** .....

**Votre enfant a-t-il :**
- **un plan d'accompagnement personnalisé (PAP) ?** ☐ **Oui** ☐ **Non**
- **un plan d'accompagnement individuel (PAI) ?** ☐ **Oui** ☐ **Non**
- **une reconnaissance MDPH ?** ☐ **Oui** ☐ **Non**

**Choix de formation** (joindre **impérativement** la fiche d'analyse de poste correspondante)

| VENTE - COMMERCE | MECANIQUE AUTOMOBILE |
|---|---|
| ☐ CAP Equipier polyvalent du commerce | ☐ CAP Maintenance des véhicules automobiles Option VP |
| ☐ BAC Pro Métiers du commerce et de la vente Option A (**commerce**) | ☐ BAC PRO Maintenance des véhicules automobiles Option VP |
| ☐ BAC Pro Métiers du commerce et de la vente Option B (**vente**) | ☐ CQP Technicien confirmé mécanique automobile |
| ☐ BTS Conseil et Commercialisation de Solutions Techniques | |
| ☐ BTS Gestion des Petites et Moyennes Entreprises | |

| COIFFURE | SOCIAL |
|---|---|
| ☐ CAP Métiers de la coiffure | ☐ CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance |
| ☐ BP Coiffure | |
| ☐ Mention complémentaire coiffure | |

**O** Interne ***** **O** Externe **O** Demi-pensionnaire

## L'apprenti(e)

*** L'inscription à l'internat est soumise à validation préalable par le Lycée Jeannette VERDIER**

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 : .....

## Parent/Responsable légal

Nom, Prénom : ..... **O** père **O** mère **O** tuteur

Adresse : **O** famille **O** foyer : .....

Code postal : ..... Commune : .....

☏: ..... portable : ..... mail : .....

## L'entreprise

Raison sociale : .....

Enseigne : .....

Nom, prénom du **dirigeant** : .....

Cachet de l'entreprise

Siret /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ **N° IDCC** : ..... **OPCO** : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

☏: ..... portable : ..... mail : .....

Date prévisionnelle de début du contrat : .....