

DOSSIER APPRENTISSAGE

Cadre réservé au CFA

Date de réception du dossier complet :

Année Scolaire 2025-2026

**Dossier à retourner au secrétariat dans les
meilleurs délais**

ÉTAT CIVIL DE L'APPRENTI(E)

Civilité : M.

Mme

Nom :

Adresse :

Prénom :

.....

Autres prénoms :

CP : Ville :

Né(e) le :

Tél port. de l'apprenti(e) : __/__/__/__/__

Lieu de naissance :

Tél port. du responsable légal : __/__/__/__/__

Département de naissance : /_____/

Mail :

Nationalité :

FORMATION DEMANDÉE

Merci de cocher la formation et l'année d'entrée demandée

CAPa		BPA	
<input type="checkbox"/> 1ère année	<input type="checkbox"/> 2ème année	1 an	
<input type="checkbox"/> Métiers de l'Agriculture	<input type="checkbox"/> Jardinier Paysagiste	<input type="checkbox"/> Ouvrier d'élevage de ruminants et de cultures fourragères	
Bac Pro		Certificat de Spécialisation	
<input type="checkbox"/> Seconde	<input type="checkbox"/> Première	<input type="checkbox"/> Terminale	1 an
<input type="checkbox"/> Conduite et Gestion d'une Entreprise Agricole Polyculture Élevage		<input type="checkbox"/> Techniques Cynégétiques	<input type="checkbox"/> Responsable d'une Unité de Méthanisation Agricole
		<input type="checkbox"/> Conduite d'un Élevage Bovin Viande	<input type="checkbox"/> Conduite d'un Élevage Bovin Lait
		<input type="checkbox"/> Pilotage de Machines Agricoles à haute Technicité	
Brevet de Technicien Supérieur Agricole			
<input type="checkbox"/> 1ère année	<input type="checkbox"/> 2ème année	<input type="checkbox"/> 1ère année	<input type="checkbox"/> 2ème année
<input type="checkbox"/> Aménagement Paysager		<input type="checkbox"/> Technico-commercial – Biens et Services pour l'Agriculture	<input type="checkbox"/> Technico-commercial – Alimentation et Boissons
<input type="checkbox"/> ACS'AGRI		<input type="checkbox"/> Technico-commercial – Univers Jardin et Animaux de Compagnie	

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

N° de sécurité sociale de l'apprenti (e) : _____ (15 chiffres)

(Si le jeune a moins de 16 ans, merci de demander le numéro provisoire auprès de votre caisse – Cette donnée est obligatoire pour le contrat d'apprentissage)

Reconnaissance Travailleur Handicapé : Oui Non Dossier en cours
 Aménagement d'épreuves : Oui Non Dossier en cours
 Situation actuelle : Scolaire Apprenti Autres.....

CURSUS SCOLAIRE

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE	N°d'identifiant National (INE) : <i>(Ce numéro est inscrit sur votre relevé de notes du diplôme (bac, brevet...), il est donné par l'Education nationale à chaque élève. (N° à 10 chiffres + une lettre).</i> Classe suivie en 2024/2025 : Nom et adresse de l'établissement : Nom du dernier diplôme obtenu : Statut lors de cette année scolaire : <input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Apprenti
	<i>Merci de précisez ci-dessus, quel était le dernier établissement fréquenté avant de signer votre premier contrat d'apprentissage</i> Classe suivie AVANT l'apprentissage : Nom et adresse de l'établissement :

RECHERCHE D'ENTREPRISE PARTENAIRE

- Mes recherches sont en cours, je suis mobile autour de chez moi à kms.
- J'ai trouvé une entreprise

ÉDUCATEUR *(le cas échéant)*

Précisez ci-dessous les coordonnées de l'éducateur qui suit l'apprenti(e) le cas échéant.

Nom de la structure :
 Nom et prénom de l'éducateur :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Téléphone : Portable :
 Mail :

INFORMATIONS PARTICULIÈRES

Si vous souhaitez nous communiquer des informations complémentaires, merci de les inscrire ci-dessous.

.....

.....

.....

SITUATION PERSONNELLE

L'apprenti(e) vit au domicile de :

de ses parents de sa mère de son père Autre (propre domicile, foyer, famille d'accueil...)

Situation des parents :

Mariés Pacsés Concubins Divorcés Séparés Veuf(ve) Célibataires

Nombre d'enfants à charge (y compris l'apprenti(e)) :

1^{er} Responsable légal

Nom et prénom Lien de parenté

Adresse

Code Postal Ville

Catégorie socio-professionnelle (1)

Téléphone personnel Portable

Téléphone professionnel E-mail

2nd Responsable légal

Nom et prénom Lien de parenté

Adresse

Code Postal Ville

Catégorie socio-professionnelle (1)

Téléphone personnel Portable

Téléphone professionnel E-mail

(1) à renseigner obligatoirement – Merci de reporter le numéro correspondant à votre catégorie dans les cases ci-dessus.

Important : Les chômeurs ayant déjà travaillé doivent être codés dans leur ancienne profession

10 – Agriculteurs exploitants	48 – Contremaîtres, Agents de maîtrise
21 - Artisans	52 – Employés civils et agents service fonction publique
22 – Commerçants et assimilés	53 – Policiers et militaires
23 – Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	54 – Employés administratifs d'entreprise
31 – Professions libérales	55 – Employés de commerce
33 – Cadres de la fonction publique	56 – Personnels des services directs aux particuliers
34 – Professeurs, professions scientifiques	61 – Ouvriers qualifiés
35 – Professions de l'information, des arts et du spectacle	66 – Ouvriers non qualifiés
37 – Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	69 – Ouvriers agricoles
38 – Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	71 – Retraités Anciens agriculteurs exploitants
42 – Instituteurs et assimilés	72 – Retraités Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
43 – Professions intermédiaires de la santé et du travail social	73 – Retraités Anciens cadres et professions intermédiaires
44 – Clergé, religieux	76 – Retraités Anciens employés et ouvriers
45 - Professions intermédiaires administratives de la Fonction publique	81 – Chômeurs n'ayant jamais travaillé
46 – Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises	82 – Autre personne sans activité professionnelle, (femme au foyer, ménagère)
47 - Techniciens	99 – Non renseigné, Autres

ENGAGEMENT

Je soussigné(e), (Nom Prénom),
Responsable légal de (nom et Prénom de l'apprenant).....
atteste l'exactitude des renseignements indiqués dans ce questionnaire.

J'ai bien noté que mon dossier doit parvenir complet au CFA de Vire, au plus tard **le 18 août 2025**.

A, le

Signature des responsables légaux (si mineur)

Signature de l'apprenti(e)

ÉLÉMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

Dossier administratif dûment complété et signé, accompagné de :

- Copie de la Carte d'identité recto-verso **valide**
- Copie des bulletins scolaires des années 2023-2024 et 2024-2025
- Une lettre de motivation et un curriculum-vitae
- Si disponible, nous fournir l'attestation de recensement OU le certificat Individuel de Participation à la Journée de Citoyenneté (JDC) (à fournir impérativement pour l'inscription à l'examen)
- 1 photo d'identité récente

ÉLÉMENTS A JOINDRE LORS DE L'INSCRIPTION DEFINITIVE DE L'APPRENTI(E)

Documents à fournir **une fois le dossier retenu**

- Fiches urgence et de santé **complétées et signées**
- Fiches régime de sortie et autorisation **complétées et signées**
- Formulaire d'engagement pour l'agence comptable
- Photocopie de l'**attestation d'affiliation** et de la **carte vitale de l'apprenant** (si déjà immatriculé)
- Copie des diplômes obtenus ou relevé de notes
- Attestation d'Assurance Responsabilité Civile
- Si vous étiez apprenti(e), la photocopie de l'ancien contrat et sa rupture éventuelle.

DÉPÔT DU DOSSIER

Le dossier administratif doit être déposé **complet, même sans employeur**, le plus rapidement possible soit :

* directement au CFA : du **lundi au vendredi de 8h30 à 12h00** et de **13h30 à 16h00**.

* ou par mail, à l'adresse suivante : cfa.vire@educagri.fr

* ou par courrier : **CFA – Campus Agricole – 47 Route des Champs de Tracy – 14500 Vire Normandie**

Campus Agricole Vire Normandie

Site internet : www.tracy-vire.fr