

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## BAC Professionnel Logistique en Apprentissage

1<sup>ère</sup> BAC PRO Logistique

Tle BAC PRO Logistique

COLLER ICI VOTRE  
PHOTO

ETAT CIVIL du CANDIDAT (e)	
Sexe	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>
NOM	
Prénom	
Adresse CP Ville	
Courriel	
Téléphone (s)	
N° Sécurité sociale (NIR)	
Date de naissance	
Ville de naissance	
Pays de naissance	
Nationalité	
Situation familiale	Célibataire <input type="checkbox"/> / Marié(e) <input type="checkbox"/> / Pacsé(e) <input type="checkbox"/> / Union libre <input type="checkbox"/> / Divorcé(e) <input type="checkbox"/> / Séparé(e) <input type="checkbox"/> / Veuf (veuve) <input type="checkbox"/> Nombre d'enfants à charge : Age :
Situation de handicap	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Commentaires :
IDENTITE du REPRESENTANT LEGAL	
Si le candidat est mineur	
Représentant légal 1	Représentant légal 2 (le cas échéant)
NOM	
Prénom	
Date de naissance	
Courriel	
Téléphone (s)	
Adresse	
Nationalité	
Situation familiale	..... Nombre d'enfants à charge :
Profession	..... Nombre d'enfants à charge :

PARCOURS		
	Situation actuelle	Situation antérieure
	2022 /2023	2021 /2022
<b>Situation à l'inscription</b>	Collégien <input type="checkbox"/> / Lycéen <input type="checkbox"/> / Etudiant <input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> / En formation continue <input type="checkbox"/> Salarié CDD <input type="checkbox"/> / Salarié CDI <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/>  Autre :	Collégien <input type="checkbox"/> / Lycéen <input type="checkbox"/> / Etudiant <input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> / En formation continue <input type="checkbox"/> Salarié CDD <input type="checkbox"/> / Salarié CDI <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/>  Autre :
<b>Classe ou formation fréquentée</b>		
<b>Nom et Coordonnées dernier établissement fréquenté</b>		
<b>Diplômes obtenus</b>		
<b>Langues vivantes étudiées</b>		
<b>N° INE (identifiant national étudiant)</b>		
<b>Expériences professionnelles</b>		
FORMATION ENVISAGEE		
<b>Intitulé de la formation</b>		1ère <input type="checkbox"/> Terminale <input type="checkbox"/>
<b>Origine candidature</b>	Parcoursup <input type="checkbox"/> / Accueil UFA <input type="checkbox"/> / JPO <input type="checkbox"/> / Salon <input type="checkbox"/> / Autre <input type="checkbox"/> ...	
<b>Régime souhaité</b>	Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/>	
<b>Aménagements d'épreuves nécessaires</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si oui, lesquels :
<b>Adaptations pédagogiques nécessaires</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si oui, lesquelles :
<b>Avez-vous postulé dans d'autres établissements</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si oui, pour quelles formations :
<b>Demande d'aménagement de formation (cadre réservé CFA)</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Réduction : Allongement : Adaptations PSH :

### RECHERCHE DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE EN ENTREPRISE

<b>Métier visé</b>	
<b>Secteur d'activité recherché</b>	
<b>Type d'entreprise souhaité</b>	
<b>Bassin d'emploi ciblé</b>	
<b>Contrat d'apprentissage</b>	Contrat signé <input type="checkbox"/> Attestation d'engagement employeur <input type="checkbox"/> En recherche de contrat <input type="checkbox"/>
<b>Souhaitez-vous bénéficier du service Accompagnement à la recherche de contrat du CFA Montplaisir ?</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

### TRANSPORT - HEBERGEMENT

<b>Permis de conduire</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Type :
<b>Habilitations éventuelles</b>	
<b>Mode de déplacement prévu pour vous rendre en formation et en entreprise</b>	
<b>Rayon de mobilité maximum (kms)</b>	
<b>Type d'hébergement pendant la formation (UFA et entreprise)</b>	

<b>Signature du candidat</b>	
<b>Signature du représentant légal si le candidat est mineur</b>	
<b>Commentaire</b>	
<b>Date</b>	

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à :

[secretariat.cfp@ensemble-montplaisir.org](mailto:secretariat.cfp@ensemble-montplaisir.org)

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

## Liste des pièces à fournir lors du protocole de recrutement

- **Pièces obligatoires pour toute entrée en formation :**

- 3 Photos d'identité (dont 1 pour le dossier de candidature et 1 pour la carte d'étudiant des métiers)
- Copie d'une pièce d'identité en cours de validité (Carte d'identité recto/verso, Passeport ou Titre de séjour autorisant le travail en France)
- Copie Carte Vitale
- Attestation de droits sécurité sociale (Fournir votre propre attestation et non celle des représentants légaux)
- CV (Curriculum Vitae)
- Lettre de motivation candidature
- Attestation de recensement (en mairie)
- Attestation Journée Défense et Citoyenneté
- Copie des diplômes obtenus
- Bulletins de notes

Pour l'entrée en 1<sup>ère</sup> : bulletins de note de 3<sup>ème</sup> et de l'année en cours de 2<sup>nd</sup>e

Pour l'entrée en Tle : bulletins de notes de 2<sup>nd</sup>e et de l'année en cours de première, éventuellement complétés d'un avis d'orientation

- Attestation Droit à l'image signée (*voir pièce jointe*)
- Fiche médicale d'urgence (*voir pièce jointe*)
- Copie des pages Vaccinations du carnet de santé

- **Pièces à fournir selon situation et formation visée :**

- Reconnaissance de handicap (RQTH)
- Attestation médicale en vue de formations types CACES, Conducteur d'engins
- Copie du Permis de conduire

- **Pièces à fournir en cas de demande du Régime « Demi-pensionnaire » :**

- Autorisation de prélèvement bancaire automatique (mandat de prélèvement SEPA) complété et signé pour la durée du cycle de formation
- Copies Assurance Responsabilité civile

Dossier complet à déposer ou à envoyer  
sous 8 jours à l'adresse ci-dessous :

**CFA Montplaisir  
Inscription 1<sup>ère</sup> ou Tle BAC Pro Logistique**

14 rue Barthélemy de Laffemas  
BP 20072  
26903 VALENCE Cedex 9