

DOSSIER DE CANDIDATURE

BAC Professionnel Logistique en Apprentissage

1^{ère} BAC PRO Logistique

1^{er} Tle BAC PRO Logistique

Mise à jour : 18/11/2024

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

A remplir obligatoirement : identité de la personne à contacter en CAS D'URGENCE (si candidat majeur ou 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 : | Nombre d'enfants à charge : |
| Profession | | |

| PARCOURS | | |
|---|---|--|
| | Situation actuelle | Situation antérieure |
| | 2024 / 2025 | 2023 / 2024 |
| Situation à l'inscription | 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 : |
| Classe ou formation fréquentée | | |
| Nom et Coordonnées du dernier établissement fréquenté | | |
| Diplômes obtenus | | |
| Langues vivantes étudiées | | |
| N° INE (Identifiant National Etudiant) | | |
| Expériences professionnelles | | |
| FORMATION ENVISAGEE | | |
| Intitulé de la formation | | 1ère <input type="checkbox"/> Terminale <input type="checkbox"/> |
| Origine candidature | Parcoursup <input type="checkbox"/> / Accueil UFA <input type="checkbox"/> / JPO <input type="checkbox"/> / Salon <input type="checkbox"/> / Autre <input type="checkbox"/> ... | |
| Régime souhaité | Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> | |
| Aménagements d'épreuves nécessaires | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Si oui, lesquels : |
| Adaptations pédagogiques nécessaires | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Si oui, lesquelles : |
| Avez-vous postulé dans d'autres établissements | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Si oui, pour quelles formations : |
| Demande d'aménagement de formation (cadre réservé CFA) | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Réduction : Allongement : Adaptations PSH : |

RECHERCHE DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE EN ENTREPRISE

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

TRANSPORT - HEBERGEMENT

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

| | |
|--|--|
| Signature du candidat | |
| Signature du représentant légal si le candidat est mineur | |
| Commentaire | |
| Date | |

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

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 support papier photo** dont 1 est à coller sur la première page du dossier. Sur les 2 autres, inscrire au dos votre nom / prénom et classe concernée.
- 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^{ère} : bulletins de notes de 3^{ème} et de l'année en cours de 2^{nde}
 - Pour l'entrée en Tle : bulletins de notes de 2^{nde} 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^{ère} ou Tle BAC Pro Logistique**

14 rue Barthélemy de Laffemas
BP 20072
26903 VALENCE Cedex 9