



Sport et Animation Rhône-Alpes

# FICHE PREALABLE A L'INSCRIPTION EN FORMATION

Photo  
apprenti(e)  
obligatoire

**L'EMPLOYEUR :**

- Association       Secteur privé       Secteur public

Branche professionnelle : ..... OPCA : .....

Convention collective appliquée : ..... Code NAF/APE : /\_\_\_\_\_/

Raison Sociale : ..... N° SIRET : /\_\_\_\_\_/

NOM-Prénom du responsable de l'entreprise : .....

Adresse de l'entreprise : .....

CP : /\_\_\_\_\_/ VILLE : .....

☎ : /\_\_\_\_\_/ ☎ : /\_\_\_\_\_/ ☎ : /\_\_\_\_\_/

e-mail : .....

Caisse de retraite complémentaire : ..... Nb de salariés : /\_\_\_\_\_/

**LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE :**

- Salarié       Bénévole       Chef d'entreprise

NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : /\_\_\_\_\_/

Adresse : .....

CP : /\_\_\_\_\_/ VILLE : .....

☎ : /\_\_\_\_\_/ ☎ : /\_\_\_\_\_/ e-mail : .....

N° Carte professionnelle : .....

Diplômes ou titres obtenus : .....

Expérience professionnelle dans le métier préparé par le jeune : /\_\_\_\_\_/ ans

**L'APPRENTI(E) :**

INE ((10 chiffres-1 lettre) : ..... Issu d'une Mission Locale :  Oui  Non

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe :  M  F

Date de naissance : /\_\_\_\_\_/ Nationalité : ..... Reconnu travailleur handicapé :  Oui  Non

Lieu de naissance : ..... Département de naissance : /\_\_\_\_\_/

Adresse : .....

CP : /\_\_\_\_\_/ VILLE : ..... N° S.Sociale : .....

☎ : /\_\_\_\_\_/ ☎ : /\_\_\_\_\_/ e-mail : .....

Distance kilométrique domicile/UFA du CFA : /\_\_\_\_\_/ km.

Dernière classe fréquentée : .....

Nom et département du dernier établissement fréquenté : ..... /\_\_\_\_\_/

Diplôme le plus élevé obtenu :  Brevet des collèges  CAP/BEP  BAPAAAT  BAC/BAC TECHNO  
 BAC PRO  BTS-Diplôme BAC+2  Diplôme BAC+3  BEES 1°/BP JEPS  
 Autre : .....

Situation avant l'entrée au CFA :  Scolaire  Apprenti  Etudiant  Employé (CDD ou CDI)  
 Demandeur d'emploi  Autre : .....

NOM-Prénom du représentant légal (si moins de 18 ans) : .....

Père       Mère       Tuteur

Adresse : .....

☎ : /\_\_\_\_\_/ ☎ : /\_\_\_\_\_/ e-mail : .....

**LE CONTRAT :**

- contrat initial       contrat faisant suite à la rupture d'un précédent contrat

Dates du contrat : Début : /\_\_\_\_\_/ Fin : /\_\_\_\_\_/

Diplôme et mention préparés : .....

Date : /\_\_\_\_\_/ Signature de l'employeur et cachet      Signature de l'apprenti      Signature du représentant légal (si mineur)