



Ce dossier est constitué de :

- 1 fiche de renseignements - année scolaire 2018/2019
- 1 fiche de pré-inscription - année scolaire 2018/2019
- 1 fiche de procédure (à conserver)

### PROCEDURE :

Ces documents, une fois complétés et signés (y compris la partie employeur) doivent nous parvenir accompagnés :

- Des trois derniers bulletins scolaires (*nous joindre ultérieurement une copie de l'avis définitif du conseil de classe sur l'orientation demandée*).
- D'une lettre de motivation.

Une fois le dossier examiné par l'équipe pédagogique, une confirmation d'inscription sera adressée au futur employeur, une copie au représentant légal du candidat.

En ce qui concerne les demandes d'hébergement à l'internat du Lycée Professionnel du Chablais, veuillez indiquer de manière visible la mention INTERNAT sur la fiche de pré-inscription.

### ■ INFORMATIONS INSCRIPTION DEFINITIVE

Les éléments du dossier d'inscription seront disponibles sur le site internet de l'établissement : [www.cfaautothonon.fr](http://www.cfaautothonon.fr) dès le mois de juin 2018.

***L'inscription sera définitive après dépôt du dossier dans l'établissement pendant les permanences de juillet 2018 : pensez à prendre RDV auprès du secrétariat.***

<i>Vendredi 06 juillet</i>	<i>de 14h à 18h30</i>
<i>Samedi 07 juillet</i>	<i>de 08h30 à 13h30</i>
<i>Lundi 09 juillet</i>	<i>de 14h à 18h</i>

**A noter :** Prévoir le temps nécessaire ainsi que la présence du jeune pour :

- Le dépôt des documents dûment complétés
- La remise des règlements relatifs à l'équipement d'atelier
- L'essayage des vêtements et chaussures de sécurité
- La prise de photo.

Notre secrétariat reste toutefois à votre entière disposition pour tous renseignements complémentaires.



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### Année Scolaire 2018/2019

#### APPRENTI

Nom : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F   
Prénom : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
Né(e) : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ à (commune et département) : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Tel. : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_  
ASSR1  ASSR2

#### RESPONSABLES LEGAUX

##### Mère

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non   
Nom marital : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. Portable : \_\_\_\_\_ Tél. Travail : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_

##### Père

Autorité parentale : Oui  Non   
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. Portable : \_\_\_\_\_ Tél. Travail : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_

**Nous certifions l'exactitude des renseignements et nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.**

Date : \_\_/\_\_/\_\_      Signature de la mère      Signature du père      Signature apprenti



Chemin de Morcy - 74200 THONON LES BAINS

Tel : 04 50 70 36 69 / Fax : 04 50 70 35 43

Courriel : cfa.thonon@wanadoo.fr

## FICHE DE PRE-INSCRIPTION

### Année scolaire 2018-2019

**Cette fiche ne représente en aucun cas un engagement définitif entre les différentes parties**

#### A remplir par le (la) jeune :

##### Situation actuelle :

Scolarisé(e)

Non scolarisé(e)

Classe et spécialité suivie .....

Dernière classe et spécialité : .....

Diplôme préparé : .....

Dernier diplôme obtenu : .....

Etablissement scolaire fréquenté : ..... Ville : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : .....

Ville de naissance : ..... Dpt : .....

CP/Ville : .....

Nationalité : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

Portable : .....

##### Représentant légal :

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : .....

Section choisie : CAP

BAC PRO3ans  BAC PRO 2ans  \*\*

Option : Véhicule particulier

Option : Véhicule particulier

Option : Motocycles

Option : Motocycles

Option : Réparation embarcations de plaisance

Option : Maintenance Nautique

**\*\* Vous devez être titulaire d'un CAP du champ professionnel ou voisin**

#### A remplir par l'entreprise :

Entreprise : .....

Personne à contacter :

Adresse : .....

.....

.....

Fonction : .....

CP/Ville : .....

**CACHET DE L'ENTREPRISE + SIGNATURE**

Tel : .....

Fax : .....

Mail : .....

Date d'entrée prévue dans l'entreprise : .....

Vous dépendez de la CCI Chambre de commerce

CMA Chambre des métiers