



## QUESTIONNAIRE CANDIDAT À L'APPRENTISSAGE

NOM:	Prénom :					
Date de naissance :	Lieu de na		Code postal :			
NIR de l'apprenti(e) (n° de sécurité soci	ale) :					
Nationalité :		Sexe :	Н	F	Handicap :	Oui
Formation souhaitée :						
Année de formation :	1	2	3			
Adresse de domiciliation :						
Code postal :		Ville :				
Téléphone :		Mail :				
REPRESENTANT LEGAL (à renseigner si l'ap	prenant est mineur no	n émancipé)				
NOM:						
Prénom :						
Adresse de domiciliation :						
Code postal :		Ville :				
Téléphone :		Mail :				
Diplôme en cours d'acquisition :						
Niveau à la sortie :	Bac+1	Bac+2	Bac+3	Bac+4	Bac+5	
École :						
Dernier diplôme obtenu :						
Niveau à la sortie :	Bac+1	Bac+2	Bac+3	Bac+4	Bac+5	
École :						
	SITUA	TION SUR L'AN	NÉE PRECEI	DENTE		
	Scolaire					
	Etudiant					
	Contrat d'apprent	issage (n° enregis	strement obl	igatoire) :		
	Contrat de profes	sionnalisation				
	Contrat aidé					
	Autres situations	sous statut de sta	giaire de la f	ormation profe	ssionnelle	
	Salarié					
	Personne à la recl	nerche d'un empl	oi (inscrite o	u non à Pôle En	nploi)	
	N° pole emploi :			Durée :	mois	;
	Inactif					
	SI VOUS AVEZ D	EJÀ UN EMPLO	YEUR POUF	R LA RENTRÉE		
Raison sociale de l'entreprise :			Inte	rlocuteur :		

Raison sociale de l'entreprise :

Adresse : Téléphone : Code postal : Mail :

Ville:

Pièces à joindre au dossier : 1. CV

2. Copie carte d'identité ou carte de résident + copie de la Carte Vitale

3. Copie Contrat d'apprentissage ou contrat pro précédent + lettre de rupture (le cas échéant)

4. Attestation de paiement CVEC