

### CFA des Métiers des Territoires et de l'Agriculture

2 rue de Nermont

B.P n° 64

28202 Châteaudun cedex

Tel: 02 37 44 60 60





# Nos UFA en région Centre Val-de-Loire









#### **Formulaire**

## Dossier de Candidature Formation par Apprentissage

Date: 04/04/2022

Page: 1/2

Photo

Ce dossier est à retourner à l'adresse suivante avec les pièces demandées

Centre de Formation UFA Franz STOCK

2 rue des Fleurs

28630 MIGNIERES

OM :	
énom :	
armation demandée :	

### Pièces à joindre à votre dossier

#### cocher les cases

Les dossiers incomplets ne seront pas examinés

- ☐ Photo d'identité (à coller dans le cadre en haut à droite)
- ☐ Photocopie de votre carte nationale d'identité en cours de validité (recto-verso)
- Attestation de droits à l'assurance maladie (attestation de carte vitale)
- ☐ Photocopie de l'attestation de recensement ou du certificat de participation à la Journée Défense et Citoyenneté
- ☐ Photocopie de vos bulletins scolaires des deux dernières années
- ☐ Photocopie de vos diplômes (CAP ou BEP ou BAC) ou relevés de notes
- ☐ Photocopie des pages « vaccinations » de votre carnet de santé
- □ Notification MDA si vous bénéficiez d'aménagements d'épreuves

Aucun dossier (y compris les pièces jointes) ne sera retourné en cas de non inscription

# **Etat civil / coordonnées** NOM : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : ..... Numéro INE ou INA (voir relevé de notes diplôme): ..... Adresse: Code postal : ...... Ville : ..... Téléphone : ...... Mobile : ..... E.mail : ..... ☐ Féminin Sexe: Masculin Etes-vous affilié à la Sécurité Sociale ? ☐ Oui ☐ Non Numéro de sécurité sociale : ..... Permis de conduire : ☐ Oui ☐ Non Véhicule personnel : ☐ Oui ☐ Non ------Si vous êtes mineur ------Représentant légal : □ Père □Mère □Tuteur NOM:..... Prénom : ..... Adresse: Code postal : ...... Ville : ..... Téléphone : ...... Mobile : ..... Téléphone professionnel: E.mail: Signature obligatoire du représentant légal :

Situation							
Régime : ☐ Demi-pensionnaire		□ Interne	☐ Externe				
Que faisiez-vous avant votre demande au CFA MTA ?							
Lycéen – étudiant : classe suivie :							
Apprenti : classe suivie :							
Formation continue – stage : classe suivie :							
Demandeur d'emploi : salarié : autre : autre							
Dépendez-vous de la Maison des Personnes Handicapées (MDPH) ? ☐ Oui ☐ Non							
Parcours scolaire							
Années scolaires	Classe (s) + option	Etablissement(s)	Ville(s)	Diplôme(s) obtenu(s)	Année(s) d'obtention		
Scolaires	+ option			obtenu(s)	u obtention		
	I						
A partir de la 3 <sup>ème</sup>							
Parcours professionnel (stages etc.)							
Entreprises, dates, durées, villes, remarques éventuelles :							
Compétences particulières							
Langues étrangères : Informatique :							
Autres:							