



## Dossier d'inscription - BTS MCO

APPRENTI(E)

NOM .....

Prénoms : ..... Sexe : M F

Date de naissance : / / Lieu de naissance : .. ..

Nationalité : ..... Pays de naissance : .....

Adresse complète : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Portable : ..... E-mail : .....

Permis de conduire :  oui  non  en cours

N° INE : .....

N° Sécurité Sociale .....

LANGUE VIVANTE 1 : ..... L.V.2 : .....

Situation familiale : Célibataire - Marié.é - Pacsé.e - Union libre - Divorcé.e - Séparé.e -  
Veuf.ve

Nombre d'enfants à charge : ..... Ages : .....

Régime souhaité : Externe Pensionnaire Demi-pensionnaire

Situation de handicap : OUI NON

REPRESENTANT(E) LEGAL(E)  père  mère  responsable légal

NOM : ..... Prénoms : .....

Date de naissance : / / Nationalité : .....

Profession : .....

Adresse complète si différente : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Portable : ..... E-mail : .....

Situation familiale : Célibataire - Marié.é - Pacsé.e - Union libre - Divorcé.e - Séparé.e -  
Veuf.ve

Nombre d'enfants à charge : ..... Ages : .....

RESPONSABLE FINANCIER

NOM : ..... Prénoms : .....

PARCOURS SCOLAIRE

Année scolaire	Formation	Etablissement	Diplome

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES (stages, emplois ...)

Dates	Nom de l'entreprise	Ville - pays	Tâches effectuées

Quelles sont vos motivations pour intégrer cette formation ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Quelles ont vos activités extra scolaires ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Quel est votre projet professionnel ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ETES-VOUS ACTUELLEMENT INSCRIT(e) DANS D'AUTRES ECOLES OU FORMATIONS?  
NON OUI, laquelle ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**TRANSPORT-HEBERGEMENT**

Mode de déplacement prévu pour vous rendre en formation et en entreprise :

.....  
.....

Rayon mobilité maximum (km) .....  
Type d'hébergement pendant la formation (UFA et entreprise) .....

**RECHERCHE DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE EN ENTREPRISE**

Secteur d'activité recherché .....  
Type d'entreprise souhaité .....  
Bassin d'emploi ciblé .....

Contrat d'apprentissage : Contrat signé Lettre d'engagement d'entreprise En recherche de contrat

Souhaitez-vous bénéficier du service Accompagnement à la recherche de contrat du CFA CREAP/UFA ? NON OUI

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE LYCÉE SAINTE CROIX DES NEIGES ?  
précisez \_\_\_\_\_

Nous certifions que les informations portées sur ce document sont exactes.

Fait le

SIGNATURE CANDIDAT(E) :

SIGNATURE REPRÉSENTANT LEGAL :

**PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU PRÉSENT DOSSIER**

- Copie du certificat de recensement ou de la journée d'appel de la préparation à la défense
- 1 photo d'identité OBLIGATOIRE (- 6 mois)
- Copies de la carte d'identité OU du passeport
- Copie du relevé de notes du Baccalauréat et des épreuves anticipées
- Copie du diplôme le plus élevé obtenu
- Copie de la carte vitale et de l'attestation de sécurité sociale

**POUR LES MINEURS :**

- Autorisation de sortie de territoire (Cerfa 15646\*01 - validité d'1 an maximum au 30/06/2021) + photocopie pièce d'identité du responsable légal

**POUR LES CANDIDATS ÉTRANGERS :**

- « titre de séjour » et « autorisation de travail sur le territoire français »

**Pièces à fournir pour les candidat(e)s non inscrit(e)s sur parcoursup :**

- 1 CV et 1 lettre de motivation manuscrite s'adressant à une entreprise
- Copies des bulletins scolaires de l'année et de l'année précédente

**Pièces à fournir en cas de demande du Régime interne :**

- Autorisation de prélèvement bancaire automatique (mandat de prélèvement SEPA complété et signé pour la durée du cycle de formation)
- Copie assurance responsabilité civile
- Copie des pages Vaccinations du carnet de santé

Merci de nous retourner ce dossier de candidature COMPLET

UFA - Lycée Sainte Croix des Neiges 32 route de Charmy l'envers 74360 ABONDANCE

Tel : 04 50 73 01 20 Email : [scn74@scn74.com](mailto:scn74@scn74.com) Site Internet : [www.scn74.com](http://www.scn74.com)

Personne à contacter : Barnabé PLOUVIEZ - [bplouviez@scn74.com](mailto:bplouviez@scn74.com) - 0684542404

GRATUITÉ DE LA FORMATION PAR APPRENTISSAGE 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 [contact@akteap.cneap.fr](mailto:contact@akteap.cneap.fr). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant