

(Cadre réservée à l'administration)

Date : ____/____/____

FICHE DE PREMIERS RENSEIGNEMENTS APPRENTISSAGE 2017/2018

à retourner très rapidement , entièrement renseignée, à Mme SANCHEZ :

UFA de VALABRE – Mme SANCHEZ – Chemin du Moulin Fort – 13120 GARDANNE

Formation envisagée en Apprentissage : 1 : _____

CANDIDAT(E) :

NOM : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : ____/____/____ Lieu de Naissance : _____ Dép. : _____

Nationalité : _____ Sexe : Garçon Fille

Adresse : _____

CP _____ VILLE _____

☎ (Domicile) : ____/____/____/____/____ et Portable : ____/____/____/____/____

E-mail : (majuscule) _____ @ _____

REPRESENTANT LEGAL 1 (si candidat(e) mineur(e)) :

NOM : _____ Prénom : _____

☎ (Domicile) : ____/____/____/____/____ et Portable : ____/____/____/____/____

E-mail : (majuscule) _____ @ _____

PARCOURS SCOLAIRE du CANDIDAT(E) :

Dernière classe scolaire fréquentée <i>Ne pas inscrire les classes en Apprentissage</i>	Dernier établissement scolaire (NOM et VILLE)	Diplômes obtenus (tous les diplômes)
		<input type="checkbox"/> BEPC <input type="checkbox"/> CFG <input type="checkbox"/> CAP : _____ <input type="checkbox"/> BEP/BPA : _____ <input type="checkbox"/> BP : _____ <input type="checkbox"/> BAC : _____ <input type="checkbox"/> BAC PRO : _____ <input type="checkbox"/> BTS : _____ <input type="checkbox"/> LICENCE : _____ <p style="text-align: center;">(Préciser le NOM du Diplôme)</p>