

Partie à remplir par l'apprenti ou son représentant légal

FORMATION CHOISIE → Cocher la case de la liste, ci-dessous

CAP MAÇON	CAP MENUISIER INSTALLATEUR (POSE)	BP MENUISIER
CAP MAÇON en BETON ARME du BATIMENT (CBAB)	CAP MONTEUR EN INSTALLATIONS THERMIQUES	BP PEINTRE ET APPLICATEUR DE REVETEMENTS
CAP CARRELEUR MOSAIQUE	CAP MONTEUR EN INSTALLATIONS SANITAIRES	BP METIER DU PLATRE ET DE L'ISOLATION
CAP CONSTRUCTEUR EN CANALISATION, TP	CAP INSTAL. EN FROID ET CONDIT. D'AIR (En 1 an)	BP MONTEUR EN INSTALL GENIE CLIMATIQUE et SANITAIRE
CAP ELECTRICIEN	MC5 Maint. Equip. Thermique Individuel (METI - maintenance chaudière) 1 an	BP INSTALL. DEP. FROID et CONDITIONNEMENT D'AIR
CAP SERRURIER METALLIER	BP MAÇON	
CAP PEINTRE APPLIC. DE REVETEMENT	BP CARRELEUR MOSAISTE	
CAP PLATRIER PLAQUISTE	BP ELECTRICIEN	BTS FED (Fluides Energies Domotique / Génie Climatique et fluidique)
CAP MENUISIER FABRICANT	BP METALLIER	BTS EEC (Etude et Economie de la Construction)

NOM DE L'APPRENTI : Prénom :

Adresse :

Code Postal |_|_|_|_| Ville:

Date de naissance / / Ville..... Dept. Nationalité

Pays de naissance :

Téléphone domicile ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Portable apprenti ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Mail apprenti :

QUALITE AU CFA * : INTERNE EXTERNE DEMI-PENSIONNAIRE

* le choix de la qualité est valable pour la durée du contrat d'apprentissage

Partie réservée à BTP CFA LOIRE (A l'attention du Maître d'apprentissage)

Pour la demande du CONTRAT D'APPRENTISSAGE, prière de transmettre cette FICHE DE PRECONISATION signée par le CFA auprès de la Chambre des Métiers ou la Chambre de Commerce ou d'Industrie.

Après étude du dossier du jeune, nous préconisons :

- un contrat d'apprentissage de 1 an (sous réserve d'obtenir la réduction de la durée du contrat)
 un contrat d'apprentissage de 2 ans (sous réserve d'admission au :.....)
 Le jeune a moins de 15 ans , il sera sous convention de stage jusqu'au :.....

Pour tout contrat, le nombre d'heures de formation est de 420 heures par année

L'apprenti, dénommé ci-dessus, est inscrit sous réserve de la signature du contrat d'apprentissage

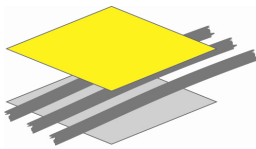
Date de rentrée prévue :

ST ETIENNE
 8H30 13H30

ROANNE
 10H20 13H30

Le/...../.....

Signature (BTP CFA LOIRE)



BTP CFA

LOIRE

Michel Cluzel

Le réseau de l'apprentissage BTP

BTP CFA LOIRE « Michel Cluzel »

21 rue de l'Apprentissage

42000 SAINT-ÉTIENNE

Tel : 04 69 68 73 00/ Fax : 04 69 68 73 01

BTP CFA LOIRE « Jean Desbenoit »

Impasse Marcel Cerdan

42300 ROANNE

Tel : 04 77 72 12 62/ Fax : 04 77 72 63 60

F
I
C
H
E
E
D
E
P
R
É
C
O
N
I
S
A
T
I
O
N

Partie à remplir par l'apprenti ou son représentant légal

SITUATION AVANT APPRENTISSAGE

Dernière classe et établissement scolaire fréquenté entre la 6ème et la Terminale :

Dernière classe et établissement fréquentée en 2018/2019 :

Dernier(s) diplôme(s) obtenu(s) :

(photocopie à fournir sauf brevet des collèges ou CFG)

ASR (Attestation Sécurité Routière) obtenue : NON OUI Quelle année :

BSST (Santé Sécurité au Travail) : NON OUI Quelle année :

Joindre la photocopie de la carte SST et de l'ASSR2

Inscrit à une mission locale : NON OUI (si OUI, identifier la mission locale ci-dessous)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> mission locale de SAINT ETIENNE (couronne Stéphanoise) | <input type="checkbox"/> mission locale de MONTBRISON (Forez) |
| <input type="checkbox"/> mission locale de ROANNE (couronne Roannaise) | <input type="checkbox"/> mission locale de FIRMINY (Ondaine et Haut Pilat) |
| <input type="checkbox"/> mission locale de SAINT CHAMOND (Gier et Pilat) | Autre |

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

NOM - Prénom du Père :

Profession : (1)

Téléphone Père : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Mail Père :

NOM - Prénom de la Mère :

Profession : (1)

Téléphone Mère : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Mail Mère :

(1) *Demandeur d'emploi - employé de bureau - employé - agriculteur - artisan - ouvrier - cadre - fonctionnaire*

Parents séparés : OUI NON

Nom - Prénom du Représentant légal :

Adresse du représentant légal (si différente de celle de l'apprenti) :

Adresse

Code Postal |_|_|_|_| Commune :

Adresse e-mail du représentant légal :

Les renseignements ci-dessous ont pour but de mieux préparer votre arrivée au BTP CFA LOIRE

Bénéficiez-vous d'un accompagnement spécifique par :

- un éducateur un assistant social un psychologue un orthophoniste

Nom et adresse :

Tél : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Adresse e-mail :