Ensemble Saint Martin du Val d'Erdre
Unité de Formation d'Apprentis

CFA métiers de nos territoires Pays de la Loire

2026/2027

Photo

DEMANDE D'INSCRIPTION en BAC PRO par apprentissage

Nom de l'élève : …… Prénom : ……

autres prénoms : …… Sexe **F / M**

N° INE (identifiant national) : …… *(à retrouver sur le bulletin scolaire ou le certificat de scolarité)*

N° Sécurité Sociale ou MSA : ……

Régime : ☐ **Externe** ☐ **Demi-pensionnaire** ☐ **Interne**

Bac Pro Technicien Conseil Vente en animalerie : ☐ 1ère ☐ Tle

Bac Pro Services Aux Personnes et Animation dans les Territoires : ☐ 1ère ☐ Tle

Pièces à fournir

- ☐ Une photo d'identité à coller sur le dossier
- ☐ Le dossier de candidature complété, daté et signé
- ☐ La photocopie de la pièce d'identité recto/verso
- ☐ La photocopie du jugement de divorce *si nécessaire* *(uniquement la partie concernant la scolarité de l'apprenti mineur)*
- ☐ Les photocopies des bulletins de notes de l'année précédente et de l'année en cours
- ☐ L'avis d'orientation du conseil de classe *à nous transmettre dès que la décision de passage est notifiée*
- ☐ 1 grande enveloppe (32 cm x 23 cm) timbrée à 100 g (2 timbres) libellée à vos nom et adresse
- ☐ Curriculum vitae
- ☐ Une lettre de motivation précisant le projet professionnel
- ☐ Attestation Sécurité Sociale à jour
- ☐ Certificat de participation à la JDC
- ☐ Extrait casier judiciaire (SAPAT)
- ☐ Fiche apprenant (donnée lors de l'entretien)
- ☐ Fiche employeur (donnée lors de l'entretien)

UFA de l'Erdre
13 rue du Général Leclerc - 44390 NORT SUR ERDRE
✆ 02 40 72 49 49
Email contactufa@ec-erdre.fr **Site** www.ec-erdre.fr

RENSEIGNEMENTS sur l'APPRENTI

Nom …….. Prénom ……

Date de naissance ……./……./…….Lieu …….. Département de naissance …….

Pays de naissance …….. Nationalité ……

Tél portable APPRENTI …../…../…../…../…..Email APPRENTI……

Droit à l'image :

Nous autorisons l'utilisation des photos et des vidéos, pour diffusion éventuelle
(plaquette de l'établissement, site internet, actualités…)
☐ Oui ☐ Non

SUIVI de l'APPRENTI

Scolarité antérieure :

	Classe	Etablissement	Diplôme
2025/2026			
2024/2025			

Particularités à signaler

Suivi MDPH *: ☐ oui ☐ non depuis quand ? ……

PAP (Projet Accompagnement Personnalisé) *: ☐ oui ☐ non depuis quand ? ……

PAI (Projet Accueil Individualisé) *: ☐ oui ☐ non depuis quand ? ……

Besoins éducatifs diagnostiqués :

……

……

……

**les documents sont à joindre au dossier*

Particularités à signaler

Les observations particulières ou confidentielles que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement sont *à mettre sous enveloppe adressée au directeur.*

RENSEIGNEMENTS sur la FAMILLE

Responsable 1		Responsable 2	
Lien de parenté		Lien de parenté	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Nom de naissance		Nom de naissance	
Date et lieu de naissance		Date et lieu de naissance	
Téléphone portable		**Téléphone portable**	
Téléphone travail		Téléphone travail	
Email		Email	
Code profession (voir au dos du dossier)		Code profession (voir au dos du dossier)	
Profession		Profession	
Adresse du domicile CP VILLE		Adresse du domicile CP VILLE	
Téléphone domicile		Téléphone domicile	
Situation familiale ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Union libre ☐ Veuf(ve) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Célibataire		Situation familiale ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Union libre ☐ Veuf(ve) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Célibataire	
Nombre d'enfants à charge :		Nombre d'enfants à charge :	

Signature :	Signature :

Les codes d'accès à École Directe seront envoyés par mail et/ou sms fin août aux nouveaux apprentis et aux nouvelles familles de l'ensemble scolaire. (Les accès étant différents, chaque élève ET chaque responsable devront activer leur compte)

FRERES et SOEURS

Nom et prénom	*Établissement actuel*	*Classe*

Autorisations particulières :

Personne pouvant intervenir dans la scolarité de l'enfant

(venir le chercher au lycée en cas d'absence des parents par exemple)

Nom prénom …….…… lien de parenté …….. N° Tel……

CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Coordonnées de l'entreprise d'accueil *(si connue au moment de la pré-inscription)*

Nom de l'entreprise d'accueil : ……

Nom du responsable de l'entreprise : ……

Nom du maître d'apprentissage : ……

Adresse : ……

Code postal : …… Ville : ……

Tél : ……/……/……/……/…… Email : ……

	CODES PROFESSIONS		CODES PROFESSIONS
10	Agriculteurs exploitants	54	Employés administratifs d'entreprise
21	Artisans	55	Employés de commerce
22	Commerçants	56	Personnels des services directs aux particuliers
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	62	Ouvriers qualifiés dans l'industrie
31	Professions libérales	63	Ouvrier qualifié dans l'artisanat
33	Cadres de la fonction publique	64	Chauffeur
34	Professeurs, professions scientifiques	67	Ouvriers non qualifiés dans l'industrie
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	68	Ouvriers non qualifiés dans l'artisanat
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	69	Ouvriers agricoles
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	71	Retraités agriculteurs exploitants
42	Professeurs des écoles, instituteurs	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	74	Retraités cadres
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	75	Retraités professions intermédiaires
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises	77	Retraités employés
47	Techniciens	78	Retraités ouvriers
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	84	Élève/Étudiant
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique	85	Sans profession hors retraités
53	Policiers et militaires		