



## **LYCEE EN ALTERNANCE UFA Abbé de l'Epée**

**INJS de Paris - 254 rue Saint-Jacques - 75005 PARIS**  
Secrétariat des élèves : 01.53.73.14.15  
secretel2@injs-paris.fr

### **DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION**

**Photo  
d'identité**

#### **FICHE ADMINISTRATIVE**

##### **APPRENTI(E) :**

NOM – PRENOM : .....

Sexe :  F  M

Date de naissance : ...../...../..... Ville de naissance : .....

Département ou pays de naissance : .....

Nationalité : .....

N° de Sécurité Sociale : .....

Adresse : .....

.....

Ville : ..... Code Postal : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Mail : : ..... @ .....

Etes-vous sourd ou malentendant :  Oui  Non

Avez-vous une notification MDPH (reconnaissance de handicap) :  Oui. Merci de joindre une  
photocopie au dossier  Non

**SITUATION FAMILIALE :**

• **PARENT 1 :**

Mme  / M.  NOM - PRENOM : .....  
 Sourd  Entendant  Non francophone : Langue d'usage .....  
 Responsable légal  
Situation familiale :  Marié(e)  Pacsé(e)  Concubinage  Divorcé(e)  Séparé(e)  Autre .....  
Profession : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
Mail : : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

• **PARENT 2 :**

Mme  / M.  NOM - PRENOM : .....  
 Sourd  Entendant  Non francophone : Langue d'usage .....  
 Responsable légal  
Situation familiale :  Marié(e)  Pacsé(e)  Concubinage  Divorcé(e)  Séparé(e)  Autre .....  
Profession : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
Mail : : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

• **AUTRE (Préciser) :** .....

Mme  / M.  NOM - PRENOM : .....  
 Sourd  Entendant  Non francophone : Langue d'usage .....  
 Responsable légal  
Situation familiale :  Marié(e)  Pacsé(e)  Concubinage  Divorcé(e)  Séparé(e)  Autre .....  
Profession : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
Mail : : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## COMPOSITION DE LA FAMILLE (Frères/Sœurs/Enfants) :

NOM	Prénom	Date de naissance	Scolarité	Lien de parenté	Sourd	Entendant

## SCOLARITE

### NIVEAU SCOLAIRE

<b>MATERNELLE</b>	Classes	Dates et établissements (nom et ville)
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
<b>ÉLÉMENTAIRE</b>	Classes	Dates et établissements (nom et ville)
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
<b>COLLÈGE</b>	Classes	Dates et établissements (nom et ville)
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
<b>LYCÉE</b>	Classes	Dates et établissements (nom et ville)
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....

Diplôme le plus élevé obtenu (intitulé et date) : .....

.....

Etes-vous scolarisé actuellement ?

Oui. Précisez le nom de l'établissement et le niveau d'étude : .....

.....

Non. Précisez votre situation :  salarié

demandeur d'emploi

autre : .....

Avez-vous déjà suivi une formation en alternance ?

Oui. Précisez l'intitulé de la formation : .....

Non

## **SCOLARITE DEMANDEE**

**Dans quelle filière en alternance souhaitez-vous être scolarisé à la rentrée :**

CAP Signalétique et Décors graphiques

CAPA Jardinier Paysagiste

## **ENTREPRISE**

### **FUTURE ENTREPRISE**

Si vous avez déjà trouvé un maître d'apprentissage, merci de préciser :

Nom de l'entreprise : .....

Nom du maître d'apprentissage : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Portable : .....

Mail : : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Date** : .....

**Signature du candidat**  
**(ou de son responsable légal si mineur)**



## LYCEE EN ALTERNANCE UFA Abbé de l'Epée

INJS de Paris - 254 rue Saint-Jacques - 75005 PARIS  
Secrétariat des élèves : 01.53.73.14.15  
secretel2@injs-paris.fr

### PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER (tout dossier incomplet ne pourra pas être examiné)

**Pour rappel, les formations en alternance sont ouvertes aux jeunes entre 16 et 29 ans et sans limite d'âge en cas de notification MDPH avec reconnaissance en qualité de travailleur handicapé.**

- une photo d'identité récente (à coller sur le dossier)
- une copie de la pièce d'identité
- une copie des bulletins de notes de la dernière année scolaire
- une copie des diplômes et relevés de notes
- un C.V. et une lettre de motivation
- une copie de l'Attestation de Sécurité Sociale   
(Attestation d'ouverture de droits qui accompagne la Carte Vitale)
- une copie de l'attestation de recensement ou du certificat de participation à la journée Défense et Citoyenneté
- une copie du carnet de vaccinations à jour
- les renseignements médicaux sous pli confidentiel

### PIECES A JOINDRE SELON LA SITUATION :

- pour les candidats sourds ou malentendants : un audiogramme récent
- pour les candidats concernés : la copie de la notification MDPH (reconnaissance de handicap)

**L'admission deviendra définitive qu'après la signature du contrat d'apprentissage.**