



## UFA Abbé de l'Epée APPRENTISSAGE

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

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## 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 : : \_ \_ \_ \_ \_ @ \_ \_ \_ \_ \_

Carte d'invalidité :  Oui  Non

Avez-vous une notification MDPH (reconnaissance de handicap RQTH) :

Oui. Merci de joindre une photocopie au dossier  Non

Photo  
d'identité

## 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 : : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

# 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'Épée

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.**

Nom du document : Dossier de candidature UFA Rentrée 2022.docx  
Dossier : /Users/Zaklina/Library/Containers/com.microsoft.Word/Data/Documents  
Modèle : Normal.dotm  
Titre : UFA Abbé de l'Épée  
Sujet :  
Auteur : avril  
Mots clés :  
Commentaires :  
Date de création : 14/02/2023 15:13:00  
N° de révision : 2  
Dernier enregistr. le : 14/02/2023 15:13:00  
Dernier enregistrement par : Zaklina STOJANOVIC  
Temps total d'édition : 0 Minutes  
Dernière impression sur : 14/02/2023 15:13:00  
Tel qu'à la dernière impression  
Nombre de pages : 5  
Nombre de mots : 906  
Nombre de caractères : 5 895 (approx.)