

# FICHE D'INSCRIPTION

## BACCALAUREAT PROFESSIONNEL en 3 ans

### ANNÉE SCOLAIRE 2022/2023<sup>(1)</sup>

**IMPORTANT : Les données ci-dessous, nous permettent de constituer les classes et peuvent, si vous le souhaitez nous permettre d'éditer le contrat et la convention d'apprentissage – Veuillez remplir toutes les données**

**Veillez remplir une feuille d'inscription par apprenti(e) - Si vous avez plusieurs apprenti(e)s, nous vous prions de faire des photocopies de cette fiche d'inscription – Merci.**  
**Joindre 2 photos récentes de l'apprenti(e) → veuillez indiquer nom et prénom au dos.**

#### LE MÉTIER PRÉPARÉ

Baccalauréat Professionnel Cuisine

Baccalauréat Professionnel Commercialisation et Services en Restauration

#### L'EMPLOYEUR

Dénomination de l'entreprise :

Nom (majuscule) et prénom de l'employeur :

Adresse de l'entreprise : N° et rue

Code postal :

Ville :

Tél. fixe :

Tél. portable :

E-mail :

Fonction de l'employeur (exemple, Gérant, Directeur, autres... :

N° SIRET :

Code NAF :

Effectif salarié de l'entreprise :

Code IDCC de la convention collective :

**Permis de former à jour :  Oui  Non Si oui, fournir la copie – Si non veuillez nous contacter**

#### L'APPRENTI(E)

NOM (majuscule) et prénom :

Adresse complète de l'apprenti(e):  
N° et rue

Code postal :

Ville :

Tél. portable :

E-mail :

Sexe :  M  F

Date de naissance :

Commune et département de naissance :

Nationalité :

**N° Sécurité sociale :**

\_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_

Bénéficiaire de la reconnaissance travailleur(euse) handicapé(e) :  Oui <sup>(2)</sup>  Non

A déjà bénéficié – ou souhaite bénéficier d'aménagement(s) spécifique(s) pour pallier à des difficultés d'apprentissage :  Oui <sup>(2)</sup>  Non

(1) Conformé à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant.

(2) Un RDV sera organisé avec le CFA pour adapter le parcours si besoin

**LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE (MA) - Indispensable si vous souhaitez que le CFA établisse le contrat**

Nom (majuscule) et prénom du MA

Date de naissance :

 L'employeur atteste que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction**LE REPRÉSENTANT LEGAL DE L'APPRENTI(E)**

NOM (majuscule) et prénom :

Adresse complète du représentant légal

N° :

Rue :

Code postal :

Ville :

Tél. fixe :

Tél. portable :

**LE CURSUS SCOLAIRE AVANT L'ENTRÉE AU CFA**Nom et ville de l'établissement fréquenté en 2021/2022 :Classe fréquentée en 2021/2022 : 3<sup>ème</sup> 2<sup>nd</sup> Générale ou Techno. 2<sup>nd</sup> Professionnelle 1<sup>ère</sup> Générale ou Techno. 1<sup>ère</sup> professionnelle Terminale G<sup>ale</sup> ou Techno. Autres à préciser :**L'admission dans ce cursus est conditionnée au bons résultats scolaires de 3<sup>ème</sup> : il est donc IMPERATIF de joindre LES BULLETINS DE L'ANNÉE SCOLAIRE 2021/2022**1<sup>ère</sup> langue étudiée au collège depuis la 6<sup>ème</sup> :  Allemand  AnglaisTitulaire du Brevet des Collèges :  Oui  Non Titulaire du CFG :  Oui  NonPoursuite de formation envisagée :  Mention Complémentaire  BTSRégime scolaire : **Demi-pension obligatoire** (pas d'hébergement possible)**LE CONTRAT - Indispensable si vous souhaitez que le CFA établisse le contrat -**

Date d'embauche :

Date de début d'exécution du contrat :

Date de fin du contrat :

Durée hebdomadaire du travail : ..... heures

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers :  Oui  Non

Caisse de retraite complémentaire :

**CACHET ET SIGNATURE****Je souhaite que le CFA établisse le contrat d'apprentissage de mon apprenti(e)**  Oui  Non

Date :