

DOSSIER D'INSCRIPTION

*Photo
d'identité
récente
de l'apprenti-e
A coller SVP*

Formation :
Promotion : 20 ... / 20 ...
 Site de

L'APPRENTI-E (1) :

NOM (en majuscules) :

Prénom :

Né(e) le : __ / __ / ____ à :

Majeur Mineur Département : Nationalité :

N° Sécurité sociale : _____ N° INE / INA* :

Adresse Complète : N°..... Voie

Code Postal : ____ Commune

Tél. Portable : - - - - **Tél. Domicile** : - - - -

Mail :@.....

Chaussures – Pointure :

Taille vêtement : **S** **M** **L** **XL** **XXL** **XXXL**

RESPONSABLE LÉGAL (2) :

Père Mère Tuteur Autre :

Nom :

Prénom :

Adresse

.....

CP : _____

Commune

Tél. Portable : - - - -

Tél. Domicile : - - - -

Tél. Bureau : - - - -

Mail :

.....

Profession :

Père Mère Tuteur Autre :

Nom :

Prénom :

Adresse

.....

CP : _____

Commune

Tél. Portable : - - - -

Tél. Domicile : - - - -

Tél. Bureau : - - - -

Mail :

.....

Profession :

(1) Informations obligatoires (2) Cochez la mention

PIECES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

TOUTES LES PIÈCES DOIVENT ÊTRE EN COURS DE VALIDITÉ

- Ce dossier d'inscription
 - La fiche d'urgence / de santé
 - Copie de l'attestation de sécurité sociale
 - Copie du certificat d'appel de préparation à la défense
 - Une attestation de recensement
 - Copie du carnet de santé (pages des vaccins à jour)
 - 2 photographies d'identité récentes (avec le nom inscrit au dos ainsi que la classe fréquentée) dont 1 collée sur ce dossier
 - Une déclaration d'assurance Responsabilité Civile pour l'année scolaire en cours
 - 3 enveloppes timbrées vierges de toute adresse (pour réponse à diverses enquêtes et élections des représentants)
-
- L'EXEAT = Attestation de fin de scolarité à demander auprès du dernier établissement fréquenté
 - Copie de la carte d'identité recto/verso
 - Copie du dernier diplôme + copie des 2 derniers relevés de notes

AUTORISATIONS

Merci d'écrire (1) en MAJUSCULES et de (2) cocher les mentions utiles.

Je soussigné(e)

NOM et PRENOM (1)

Apprenti majeur

Responsable Légal (2) :

Père Mère Tuteur Autre (2)

NOM et PRENOM DE L'APPRENTI :

.....(1)

• Autorise le CFAA à me photographier / photographier mon enfant et me / le filmer dans le cadre d'activités pédagogiques, d'évènements organisés par le centre de formation ou d'interview sur mon / son parcours :

OUI NON

• Accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image / l'image de mon enfant dans les publications du CFAA (trombinoscope, bulletins de communication interne, site internet de l'établissement...) :

OUI NON

• M'autorise / autorise mon enfant à participer à toutes les sorties organisées et à prendre tous les transports nécessaires dans le cadre de la formation au CFAA :

OUI NON

Fait à : le (date) :

Signature :

(1) Informations obligatoires - merci d'écrire en MAJUSCULES (2) Cochez la mention

ATTESTATION DE CONFORMITÉ DE DOCUMENTS

De façon à certifier conformes l'ensemble des documents, merci d'écrire ci-après : « *Je certifie sur l'honneur que ces documents sont conformes aux originaux* » (apprenti majeur ou représentant légal).

.....
.....
.....

Date : Signature :

REGLEMENT INTERIEUR

Le C.F.A. est un lieu de travail. Le règlement intérieur a pour but d'assurer l'organisation et le fonctionnement de ce lieu de travail dans le respect des Droits et des Devoirs de chacun (apprenants, personnels et autres usagers du lieu de formation).

Chaque apprenant interne est aussi tenu de signer et de respecter le règlement intérieur de l'internat, qui s'applique de la dernière heure de cours de la journée jusqu'à la première heure de cours le lendemain.

Merci à l'apprenti-e de recopier l'engagement ci-après : « *Je soussigné-e (NOM Prénom) m'engage à respecter le règlement intérieur de l'EPL de Carcassonne et du CFAA de l'Aude* ».

.....
.....

Date : Signature(s) : L'apprenant

Le responsable légal (si mineur)

CURRICULUM VITAE DE L'APPRENTI-E

Afin de mieux vous connaître, merci de compléter ces quelques éléments

NOM : Prénom :

Tél. Portable : - - - -

Mail : @

Adresse Complète : N°..... Voie

Code Postal : _ _ _ _ _ Commune

Né(e) le : _ _ / _ _ / _ _ _ _ à :

Nationalité :

Quels sont les diplômes que vous détenez :

◇ Année d'obtention :

dans le cadre scolaire en apprentissage (2)

◇ Année d'obtention :

dans le cadre scolaire en apprentissage (2)

◇ Aucun diplôme obtenu. Êtes-vous redoublant ? oui non

Dernier établissement fréquenté :

NOM :

Code Postal : _ _ _ _ _ Commune

Avant de commencer votre contrat d'apprentissage, vous étiez :

- Scolaarisé
- En contrat d'orientation
- En contrat de professionnalisation
- En contrat d'apprentissage : ◇ chez cet employeur ◇ chez un autre employeur
- En stage
- En emploi (y compris emplois aidés)
- Au chômage
- Autre situation :

Merci !

FICHE DE SANTE

(L'apprenant majeur peut la remplir lui-même)

Année 20__ - 20__

Nom, prénom et classe de l'apprenant

.....

Antécédents médicaux ou chirurgicaux

.....

.....

Allergie(s)

.....

.....

Handicap : Si votre enfant présente un trouble (auditif, visuel...), une difficulté d'apprentissage (dyslexie...) ou un trouble de la santé évoluant sur une longue période, veuillez préciser le traitement suivi et/ou les aménagements sollicités. Vous serez mis en relation avec la responsable insertion du CFA de l'Aude.

.....

.....

.....

.....

Traitement(s)

.....

.....

Un duplicata de l'ordonnance doit être joint à cette fiche.

Dispense(s)

Les certificats médicaux de dispense d'E.P.S. doivent être joints à cette fiche.

Centre de Formation des Apprentis Agricoles de l'Aude

Charlemagne, Route de Saint Hilaire – 11 000 CARCASSONNE Tél. 04.68. 119.119 Fax : 04.68.72.83.01
Centre Pierre Reverdy, avenue des étangs – 11 100 NARBONNE Tél. : 04.68.41.36.39 Fax : 04.68.41.27.79
UFA : 935 Avenue Docteur Laennec bp1101 - 11491 CASTELNAUDARY Tél. : 04.68.94.59.00 Fax : 04.68.94.59.19
Domaine de Massia Rte de St Polycarpe - 11300 LIMOUX Tél. : 04.68.69.97.28
Email : cfa.aude@educagri.fr

Si vous souhaitez la confidentialité, veuillez mettre cette fiche sous pli.

FICHE D'URGENCE

(L'apprenant majeur peut la remplir lui-même)

Document non confidentiel valable dans l'enceinte de l'établissement
ou lors des différents déplacements en France et/ou à l'étranger.

Nom **Prénom**

Classe **Régime** (2) : Interne Demi-pensionnaire Externe

Né le à

Sexe : M F

Tél. Portable : - - - -

Adresse de l'apprenti

.....

Personnes à prévenir (Prière de cocher le représentant légal)

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre : Nom : Prénom : Adresse (si différente) CP / Commune Tél. Portable : Tél. Domicile Tél. Bureau : | <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre : Nom : Prénom : Adresse (si différente) CP / Commune Tél. Portable : Tél. Domicile Tél. Bureau : | <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre : Nom : Prénom : Adresse (si différente) CP / Commune Tél. Portable : Tél. Domicile : Tél. Bureau : |
|--|--|--|

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

.....

Observations particulières que vous jugeriez utile de signaler (allergies, traitements, précautions à rendre) :

.....

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel :

Joindre une photocopie du carnet de vaccinations avec le nom de l'élève (cf. pièces à joindre au dossier)

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'apprenti accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

Dans tous les cas, l'apprenti(e) mineur(e) ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné(e) d'un parent ou d'un représentant légal.

REGIME DE L'APPRENTI-E

Merci d'écrire (1) en MAJUSCULES et de (2) cocher les mentions utiles.

Je soussigné-e

NOM et PRENOM (1)

- Apprenti-e majeur Responsable Légal (2)
 Père Mère Tuteur Autre (2)

NOM et PRENOM DE L'APPRENTI-E :

.....(1)

Certifie m'inscrire / inscrire mon enfant en qualité de (2) :

- Externe Demi-pensionnaire Interne

M'engage à payer la pension ou la demi-pension me concernant / concernant mon enfant.

ADRESSE DE FACTURATION :

NOM et Prénom :

Adresse Complète : N°..... Voie

Code Postal : _ _ _ _ Commune

Tél. Portable : - - - - Tél. Domicile : - - - -

Mail :@.....

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur concernant le régime, à savoir que :

- la facturation s'effectue au début du trimestre ;
- tout trimestre entamé est dû ;
 - tout changement de régime prendra effet au début du trimestre suivant ;
 - aucune demande ne pourra être prise en compte sans un document signé par l'apprenti majeur / le responsable légal de l'apprenti mineur ;
- lors de sorties à la journée, le pique nique de l'apprenti n'est pas pris en charge par le CFAA pour les externes.

Date : Signature :

DOSSIER CARTE JEUNE RÉGION

Merci de cocher les mentions utiles.

Avez-vous déjà instruit une demande de Carte Jeune Région ?

OUI NON

→ Si oui, merci de communiquer le numéro de la carte :

→ Si non, vous pouvez effectuer votre demande en ligne depuis votre domicile ou votre établissement, à l'adresse suivante :

<https://www.laregion.fr/Demander-sa-Carte-Jeune-Region>

- La demande est simple et rapide : nom, prénom, date de naissance, photo, CFA et formation à renseigner en vous reportant à votre certificat de scolarité.
- Votre **mot de passe** doit contenir au minimum 8 caractères et au maximum 12 caractères dont au moins une lettre majuscule, une lettre minuscule, un chiffre. Les **caractères spéciaux ne sont pas autorisés**. Conservez bien ce mot de passe, il sera nécessaire pour accéder à votre espace personnel.

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES à fournir pour les jeunes inscrits en Centre de Formation des Apprentis (CFA) :

| |
|---|
| Une adresse mail |
| Une photo d'identité |
| L'attestation de paiement de l'Allocation de Rentrée Scolaire de l'année en cours ou l'Avis d'imposition le plus récent |
| Une copie du livret de famille |
| Un RIB (au nom de l'apprenti si majeur ; au nom du responsable légal si mineur) |
| Une copie du contrat de travail |
| Dans certains cas d'autres documents peuvent vous être demandés : copie du jugement de divorce, attestation de placement... |

Attention, il sera nécessaire de numériser certains documents qui vous seront demandés (voir dans le tableau ci-dessous). Les formats des fichiers numérisés à joindre sont : **.pdf**, **.jpeg** ou **.png**.

EN CAS DE DIFFICULTÉS RAPROCHEZ VOUS DU CFAA.