

PROCEDURE

Rentrée 2023 : Inscription à l'UFA et contrat d'apprentissage

Pour les apprentis :

Le futur apprenti a trouvé une entreprise d'accueil, il peut s'inscrire à l'UFA.

- Télécharger le dossier d'inscription sur notre site internet www.cfa-roosevelt.fr ou le retirer à l'UFA
- Préparer et remplir tous les documents nécessaires
- **Prendre RDV à l'UFA pour l'inscription administrative.**

Contact pour les RDV :

- Mme BOUCENNA au 03.89.36.71.64 ou samia.boucenna@cfa-academique.fr
- Mme CORDONNIER au 03.89.36.20.99 ou sandra.cordonnier@cfa-academique.fr

Pour les Entreprises : contrat d'apprentissage

L'employeur doit prendre contact avec l'UFA, concernant les modalités de rédaction du contrat.

Lorsque le contrat d'apprentissage et la convention sont établis, l'employeur doit les transmettre à l'OPCO dont il dépend afin de valider le financement.

Inscription du 5 juin 2023 au 21 juillet 2023 et à partir du 23 août 2023.

Fin des inscriptions pour la rentrée 2023 : le 20 Octobre 2023

Sur RDV uniquement !

Tout dossier incomplet sera refusé !

*Prévoir un moyen de paiement pour les inscriptions en DEUST.



Cadre réservé à l'UFA :

- Entretien CME
- PA
- EDT Aménagé
- Moins de 15 ans

Date dépôt dossier : _____

Merci de compléter en lettres en majuscules et de façon lisible.

Conformément au Règlement Général Européen sur la Protection des Données personnelles (RGPD) du 27 avril 2016 et à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en dernier lieu en juin par la loi du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, ces informations sont recueillies dans le cadre du fonctionnement de l'UFA, pour la diffusion d'informations liées à ce dernier, la prise de contact et toute procédures nécessaires dans le cadre de la scolarité. A tout moment, vous pourrez demander des informations quant à l'archivage de ces données ou à leur utilisation en contactant l'UFA.

FICHE D'INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

DIPLÔME PREPARE : CAP CTM BAC PRO BP BTS DEUST

SPECIALITE : _____

DUREE DE FORMATION : 1 an 2 ans 3 ans redoublement

L'APPRENTI(E)

Identité de l'apprenti(e) : M. Mme

NOM & PRENOM : _____

NOM de naissance : _____

Date de Naissance : ____/____/____

Ville de naissance : _____ Pays : _____ Dept : _____

Nationalité : _____ Sexe : F M

N° de sécurité sociale (NIR) : _____

N° de portable : _____

E-mail : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

RESPONSABLE LEGAL 1

Père : Mère Autre à préciser : _____

NOM & PRENOM : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

N° de portable : _____ N° du domicile _____

E-mail : _____

Profession : _____ PCS (voir annexe) : _____

Nom de l'entreprise : _____ Ville : _____

RESPONSABLE LEGAL 2

Père : Mère Autre à préciser : _____

NOM & PRENOM : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

N° de portable : _____ N° du domicile _____

E-mail : _____

Profession : _____ PCS (voir annexe) : _____

Nom de l'entreprise : _____ Ville : _____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM & PRENOM : _____

N° de portable : _____ N° du domicile _____

Lien de parenté : _____

SCOLARITE DE L'APPRENTI(E)

Situation en 2022-2023

- Collège Lycée Université Formation Continue GRETA
 Préparation concours Emploi Chômage

Autre (A préciser) : _____

Diplôme(s) obtenu(s) : _____

Cursus Scolaire

COLLEGE : 3^{ème} Générale 3^{ème} SEGPA 3^{ème} Prépa-Métiers 3^{ème} ULIS Autre

Si autre, à préciser _____

NOM du collège : _____ Ville : _____

LYCEE : Seconde 1^{ère} Terminale CAP BAC BTS Autre

Préciser le diplôme préparé ou la filière : _____

NOM du lycée : _____ Ville : _____

AUTRE ETABLISSEMENT :

Préciser le diplôme préparé ou la filière : _____

NOM de l'établissement : _____ Ville : _____

FORMATION DE L'APPRENTI(E) A L'UFA

CHOIX DES LANGUES VIVANTES :

En CAP, CTM, BP, BTS NDRC & MCO : 1 langue obligatoire

En BAC PRO et BTS SAM : 2 langues obligatoires

Langue vivante 1 : Allemand Anglais

Langue vivante 2 : Allemand Anglais

SITUATION DE L'APPRENTI(E)

Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé : Oui Non

> Si oui, merci de fournir l'attestation de la MDPH

SANTE DE L'APPRENTI(E)

Merci de porter à la connaissance de l'UFA toute information pouvant concerner les soins à apporter à l'apprenti(e) : Traitement médical, allergies...

Nom du médecin traitant : _____

Avez-vous un protocole d'urgence ? oui non (si oui, merci de nous le fournir)

PARCOURS SCOLAIRE

Au cours de votre scolarité, avez-vous rencontré des troubles de l'apprentissage (ex : dyslexie, dyscalculie...) ? oui non

Si oui, merci de préciser :

Avez-vous bénéficié d'un plan ou projet formalisés (PAI, PPRE, PAP) ? Oui non

Si oui, merci de préciser et de nous fournir les documents :

Avez-vous bénéficié d'un accompagnement ou de soins spécifique (RASED, SESSAD, CMPP... ? oui non

Si oui, merci de préciser :

Avez-vous bénéficié d'aménagements et d'adaptations pédagogiques ou matérielles lors de votre scolarité ? oui non

Souhaitez-vous en mettre en place lors de votre apprentissage ? oui non

Si oui, merci de préciser ces aménagements :

Avez-vous fait une demande d'aménagement pour les examens ? oui non

> Merci de nous fournir la copie de l'avis d'aménagement pour votre dernier examen.

ANNEXE PIÈCES JUSTIFICATIVES

Document à fournir par le futur Apprenti :

Réservé à l'UFA

- | | |
|---|--------------------------|
| ➤ Fiche d'inscription | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Annexes inscription pièces justificatives | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Attestation d'embauche ou contrat d'apprentissage | <input type="checkbox"/> |
| ➤ 3 photos d'identité | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Photocopie de la carte d'identité (recto-verso) | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Photocopie du permis de conduite (recto-verso) | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Certificat de participation à la journée défense et citoyenneté pour les apprentis de 18 ans à 26 ans | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Attestation de recensement pour les jeunes de 16 à 18 ans | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Photocopies des relevés de notes des diplômes obtenus (INE) ou copie des diplômes. | <input type="checkbox"/> |
| ➤ RIB original | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Certificat de fin de scolarité de l'établissement sortant ou à défaut un certificat de scolarité | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Photocopie de l'attestation de droit de la Sécurité Sociale | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Photocopies des bulletins de la dernière année scolaire | <input type="checkbox"/> |
| ➤ RQTH | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Copie de l'ASSR2 | <input type="checkbox"/> |
| ➤ En cas de problème de santé, le protocole d'urgence | <input type="checkbox"/> |
| ➤ En cas d'aménagement des cours : bilan orthophonique, PAP... | <input type="checkbox"/> |

NOM & PRENOM : _____

DIPLÔME PREPARE : CAP CTM BAC PRO BP BTS DEUST

SPECIALITE :

Attestation d'embauche

Renseignée par l'entreprise

Forme Juridique : SAS SARL SA Autre (préciser) :

NOM de l'Entreprise :

NOM du Responsable :

Prénom :

Adresse de l'Entreprise :

Ville :

Code Postal :

Téléphone :

Télécopie :

Courriel :

Siret (14 chiffres) :

NAF - APE (4 chiffres + 1 lettre) :

Affiliation : CCI CMA Secteur Public Autre :

Type employeur :
 (Voir annexe 1 - de 11 à 29) ...

Effectif de l'entreprise :

Convention Collective (IDCC - voir OPCO - 4 chiffres) :

NOM du Tuteur de l'apprenti(e) :

Prénom :

Téléphone du Tuteur de l'apprenti(e) :

Portable :

Courriel du Tuteur de l'apprenti(e) :

Lieu d'apprentissage (si différent du siège) :

NOM et adresse de la Médecine du travail :

NOM et Prénom de l'apprenti(e) :

Né(e) le : __ / __ / ____

Diplôme préparé - voir annexe 1 : ...

Date de début du contrat : __ / __ / ____

Date de fin du contrat : __ / __ / ____

Date d'exécution du contrat : __ / __ / ____

Fait à

Signature et cachet de l'entreprise

Date : __ / __ / ____

Annexe 1

Liste des diplômes préparés à l'UFA ROOSEVELT

CTM Boucher Charcutier Traiteur
CTM Préparateur Vendeur Boucherie Charcuterie Traiteur
CAP Boucher
CAP Charcutier Traiteur
CAP Boulanger
CAP Pâtissier
CAP Chocolatier Confiseur
CAP Fleuriste
CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance
CAP Equipier Polyvalent de Commerce
CAP Opérateur Logistique
Bac Pro Métiers de l'Accueil
Bac Pro Métiers du Commerce et de la Vente
Bac Pro Assistance Gestion des Organisations et des Activités
Bac Pro Logistique
BP Boulanger
BTS Management Commercial Opérationnel
BTS Négociation Digitalisation Relation Clientèle
BTS Support à l'Action Managériale

DEUST Technicien préparateur en pharmacie

Types d'employeurs

11 Entreprise inscrite au répertoire des métiers ou au registre des entreprises pour l'Alsace Moselle
12 Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés
13 Entreprise dont les salariés relèvent de la mutualité sociale agricole
14 Profession libérale
15 Association
16 Autre employeur privé
21 Service de l'Etat
22 Commune
23 Département
24 Région
25 Établissement public hospitalier
26 Établissement public local d'enseignement
27 Établissement public administratif de l'Etat
28 Établissement public administratif local (y compris établissement public de coopération intercommunale EPCI)
29 Autre employeur public

Nomenclature des catégories socioprofessionnelles (PCS)

Agriculteur exploitant
Artisan
Cadre administratif et commercial entreprise
Cadre de la fonction publique
Chef d'entreprise de 10 salariés ou plus
Chômeur n'ayant jamais travaillé
Clergé - Religieux
Commerçant et assimilé
Contremaître agent de maîtrise
Employé administratif d'entreprise
Employé civil et agent de service de la fonction publique
Employé de commerce
Ingénieur et cadre technique d'entreprise
Instituteur et assimilé
Non renseigné (inconnu ou sans objet)
Ouvrier agricole
Ouvrier non qualifié
Ouvrier qualifié
Personne sans activité professionnelle
Personnel des services directs aux particuliers
Policier et militaire
Professeur et assimilé
Profession de l'information des arts et des spectacles
Profession intermédiaire administrative et commerciale d'entreprise
Profession intermédiaire administrative de la fonction publique
Profession intermédiaire de la santé et du travail social
Profession libérale
Retraité agriculteur exploitant
Retraité artisan commerçant et chef d'entreprise
Retraité cadre et profession intermédiaire
Retraité employé et ouvrier
Technicien