

Réservé UFA / Ne rien inscrire dans ce cadre

Date de réception.....

Date d'entretien.....

N° de dossier.....

Dossier Complet ☐ OUI ☐ NON

PHOTO
CANDIDAT



DOSSIER DE CANDIDATURE 2025-2026

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié

FORMATION SOUHAITEE :

VOS INFORMATIONS

Nom Prénom Sexe ☐ F ☐ M

Adresse domicile

Code postal..... Ville.....

Tél fixe.....Tél portable.....

E-mail.....

Date de naissance : / / Lieu de naissance.....Département de naissance

Nationalité N° de Sécurité
Sociale.....

Situation de famille : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ A un ou des enfants

N° Identifiant Elève :(à demander à votre ancien établissement scolaire)

RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé) : OUI ☐ NON ☐ En cours ☐

TROUBLE DYS reconnu : Oui ☐ Non ☐ (Merci de nous joindre, le cas échéant, une copie de la reconnaissance MDPH)

VOTRE REPRÉSENTANT LÉGAL à contacter en cas d'urgence

☐ PERE ☐ MERE

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse si différente de la vôtre :

Tél fixeTél portable

Email

VOTRE MOBILITÉ

Titulaire du permis de conduire ☐ Oui ☐ Non ☐ En cours

Véhicule personnel ☐ Oui ☐ Non

Mobilité géographique ☐ Castres ☐ Mazamet ☐ AUTRES (à préciser)

VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

Avez-vous déjà trouvé une entreprise d'accueil ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui , laquelle ? Nom et adresse :

.....
.....

Si non, avez-vous déjà effectué des démarches, lesquelles ?

ENTREPRISE	CONTACT	ADRESSE	TÉLÉPHONE

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOS FORMATIONS ?

- | | |
|---|---|
| ☐ Relation, précisez : ancien élève, famille, amis | ☐ Publicité presse |
| ☐ Entreprise | ☐ Salon |
| ☐ Forum | ☐ C.I.O |
| ☐ Annuaire | ☐ Internet |
| ☐ Journées portes ouvertes | ☐ Etablissement scolaire |
| ☐ Annonces radio | ☐ Autre (précisez) |

VOTRE PARCOURS

Situation actuelle : ☐ Scolaire/Étudiant ☐ Contrat d'alternance ou d'apprentissage

☐ Salarié(e) ☐ Demandeur d'emploi ☐ Autre

Langues : précisez les langues pratiquées :

Vos 3 dernières années de scolarité :

ANNÉE	ETABLISSEMENT	VILLE	CLASSE	DIPLÔMES

Vos stages et expériences professionnelles :

TYPE	DATES	ENTREPRISE	FONCTION/ACTIVITÉ
☐ STAGE ☐ EMPLOI ☐ APPRENTISSAGE			
☐ STAGE ☐ EMPLOI ☐ APPRENTISSAGE			
☐ STAGE ☐ EMPLOI ☐ APPRENTISSAGE			

VOS MOTIVATIONS

 Pourquoi avez-vous décidé d'intégrer notre établissement ?

.....
.....

 Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?

.....
.....

 Quels sont vos atouts pour réussir cette formation ?

.....
.....

 Avez-vous déposé un dossier pour la même formation dans un autre établissement ? Si oui, lequel ?

.....
.....

 Quelles autres informations jugez-vous utile d'apporter pour l'appréciation de votre candidature ?

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

Apprenti mineur *(A REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LE RESPONSABLE LEGAL)*

Nom et Prénom du Responsable Légal :

En qualité de : Mère ☐ Père ☐ Autre (à préciser) :

N° et Rue : CP : Ville :

Tél Portable : Tél Fixe :

E-mail :

Je soussigné(e)..... représentant légal de
l'apprenti (e).....

☐ Autorise ☐ N'autorise pas

à quitter l'établissement en cas d'absence d'un formateur ou de changement d'emploi du temps,
à apparaître sur les réseaux sociaux supports de communication de notre UFA,
à être pris (e) en photo pendant l'année scolaire en cours.

MODALITÉS D'INSCRIPTION



Pièces à joindre au dossier :

- ☐ 1 curriculum vitae
- ☐ 1 lettre de motivation
- ☐ 1 photo d'identité à coller sur le présent dossier
- ☐ Photocopie de la carte d'identité ou de la carte de séjour pour les étudiants étrangers
- ☐ Bulletins scolaires des 2 dernières années
- ☐ Photocopie des diplômes obtenus
- ☐ Photocopie de la carte de sécurité sociale
- ☐ Le Contrat d'Apprentissage signé

Merci de renvoyer le dossier complété et accompagné des pièces justificatives demandées

1. Par voie numérique à l'adresse suivante : metienne@notredamecastres.com

*(Merci de préciser dans l'objet : « **CANDIDATURE** »)*

OU

2. Par voie postale à l'adresse suivante :

**UFA NOTRE DAME
17 avenue d'Hauterive
BP 50219
81100 Castres Cedex**

FICHE RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE

Nom & Prénom de l'apprenti(e) :

Formation :

Lieu de travail de l'Apprenti(e) et du Maître d'Apprentissage :

Raison sociale de l'entreprise :

N° : Rue :

Complément adresse :

CP : Ville :

Nom et Prénom du **Maître d'Apprentissage** :

Portable : **Fixe** :

MENTION OBLIGATOIRE

E-mail Maître d'Apprentissage :

Renseignements Généraux Entreprise

Raison sociale de l'entreprise :

N° : Rue :

Complément adresse :

CP : Ville :

Téléphone : Fax :

Nom et Prénom du Responsable de l'Entreprise :

MENTIONS OBLIGATOIRES

E-mail Entreprise :

* **Siret** Entreprise :

* Code **NAF** Entreprise :

* Code **IDCC** Entreprise (identifiant de la Convention Collective) :

* Ces informations nous sont absolument indispensables pour le traitement et la transmission des contrats d'apprentissage et des conventions de formation à votre OPCO.

AUTORISATION DE DIFFUSION DE L'IMAGE

Durant l'année scolaire, vous pouvez être amené(e) à être pris(e) en photo dans le cadre de diverses manifestations ou actions à but pédagogique concernant le LP Notre Dame. Cette ou ces photos seront, sans accord de votre part, floutées par un logiciel de retouche d'images de manière à le rendre totalement impossible à identifier.

Nous vous remercions de nous confirmer votre approbation sur l'utilisation de cette ou ces photos en complétant les informations ci-dessous.

Je soussigné(e)
de la classe de

€ Autorise la publication sur le site Internet et la page Facebook du **LP Notre Dame**

- Accessible à l'adresse suivante : <https://www.notredame.com>
- J'ai bien noté que je peux à tout moment faire retirer cette ou ces photographies du site internet en m'adressant à la **vie scolaire du LP Notre Dame**

€ N'autorise pas la publication sur le site Internet et la page Facebook du **LP Notre Dame**

A le

Signature :

(Précédée de la mention "**lu et approuvé, bon pour accord**")

(Signature du représentant légal pour les apprentis(es) mineurs(es))

FICHE – EN CAS D'ACCIDENT

Nom de l'apprenti(e) Prénom

Date de naissance Classe

En cas d'accident de travail d'un(e) apprenti(e) pendant sa présence obligatoire en cours, le **LP Notre Dame** prévient directement son employeur ainsi que son responsable légal si celui-ci est mineur.

Il appartient ensuite à l'employeur de faire les déclarations réglementaires. Le **LP Notre Dame** lui fournira alors les éléments nécessaires à l'établissement du document officiel.

Nom – Prénom du responsable légal ou de la Personne à contacter en cas d'urgence :

.....
Adresse
Ville.....
Téléphone fixe Portable
Email :

Nom – Prénom de l'employeur/Maître d'apprentissage :

.....
Entreprise :
Téléphone fixe Portable
Email :

Le **LP Notre Dame** se dégage de toute responsabilité si les numéros de téléphone sont modifiés sans qu'il en soit fait état au secrétariat de l'apprentissage.

Dossier médical : merci de porter à la connaissance du **LP Notre Dame** toute information pouvant concerner des soins particuliers à apporter à l'apprenti(e) (maladies, handicap, allergies, traitement...) :

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

SIGNATURE de l'Apprenti(e) ou du représentant légal (si l'apprenti(e) mineur(e))

Votre entrée en apprentissage en quelques questions...

Afin de mieux vous connaître et dans la cadre d'une démarche qualité, nous vous remercions de répondre aux questions suivantes.

Nom :Prénom :

Classe :

✓ Comment avez-vous trouvé votre employeur ?

- ☐ Par vos propres moyens
- ☐ Par l'intermédiaire du **LP Notre Dame**
- ☐ Autre, merci de préciser :

✓ Avez-vous été mis en relation avec des employeurs par l'intermédiaire du **LP Notre Dame** ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

✓ Avez-vous été en contact avec le **LP Notre Dame** avant la signature du votre contrat ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

✓ Lors de l'année scolaire précédente, avez-vous participé à un ou plusieurs événements suivants ?

- ☐ Journée Portes Ouvertes du **LP Notre Dame - section apprentissage**
- ☐ Forum de recrutement (job dating) du **LP Notre Dame - section apprentissage**
- ☐ Réunion d'information du **LP Notre Dame- section apprentissage**

✓ Avant la signature de votre contrat d'apprentissage, avez-vous consulté

- ☐ Le site du **LP Notre Dame - section apprentissage**
- ☐ La page Facebook du **LP Notre Dame - section apprentissage**

✓ Avec combien d'employeurs avez-vous eu des entretiens avant la signature du votre contrat ?.....