

## DOSSIER D'INFORMATIONS

A n n é e 2 0 2 0 - 2 0 2 1

### EN COMPLEMENT DE L'INSCRIPTION SUR LE SITE DU CFA MEDERIC

- FORMATION CHOISIE :**
- BTS NDRC – négociation et digitalisation de la relation client (*Apprentissage*)
  - BAC PRO - poissonnier écailler traiteur (*Apprentissage*)
  - CAP - poissonnier écailler (*Apprentissage*)
  - CAP – poissonnier écailler en 1 an (*Formation professionnelle*)
  - CAP - Crémier Fromager (*Apprentissage*)
  - CAP - Primeur (*Apprentissage*)
  - CQP - vendeur marée (*Formation professionnelle*)

**APPRENTI(E) / STAGIAIRE**      Mme       M

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Téléphone : .....

Ville : ..... Adresse Mail : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Ville de naissance : ..... N° de Sécurité Sociale : .....

Code Postal : .....

### PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

*AMIS, CONJOINT, PARENTS... POUR TOUS LES CANDIDATS  
REPRESENTANT LEGAL POUR L'APPRENTI(E) MINEUR(E)*

Nom : ..... Nom : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle : ..... Adresse personnelle : .....

Code Postal : ..... Code Postal : .....

Ville : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Tél. : .....

Adresse Mail : ..... Adresse Mail : .....

Profession : ..... Profession : .....

## PARCOURS DE FORMATION

### DERNIER ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE

Collège  Lycée  CFA  Autre  (préciser) : .....

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Dernière classe fréquentée : ..... Spécialité : .....

Diplôme obtenu : ..... Année : .....

Diplôme obtenu : ..... Année : .....

Date de sortie du système scolaire : ..... (si vous n'êtes plus scolarisé(e) )

Votre situation en 2019 – 2020 :  Salarié  Demandeur d'emploi  Autres : .....

Votre situation actuelle :  Salarié  Demandeur d'emploi  Autres : .....

**FORMATION PROFESSIONNELLE** (Avez-vous suivi des formations ?)  Oui  Non

Nom de la formation : ..... Organisme : ..... année : .....

Nom de la formation : ..... Organisme : ..... année : .....

Nom de la formation : ..... Organisme : ..... année : .....

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

L'apprenti(e) bénéficie-t-il (elle) d'une reconnaissance de handicap ?  Oui  Non

(si oui : joindre la copie du document de reconnaissance de Travailleur handicapé)

L'apprenti(e) suit-il (elle) un traitement médical ?  Oui  Non

Si oui lequel ? .....

L'apprenti(e) est-t-il (elle) allergique à certains médicaments :  Oui  Non

Si oui, de quel(s) médicament(s) s'agit-il ? .....

Est-il (elle) Sujet(e) à :  Crise de tétanie  Crise d'asthme  
 Crise d'épilepsie  Crise de diabète  
 Crise de spasmophilie  Autres (préciser) : .....

Aucune pathologie connue

## EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

<b>Avez-vous déjà effectué des stages en entreprise ?</b> - Poissonnerie ou rayon marée <input type="checkbox"/> - Commerce - service <input type="checkbox"/> - Métier de bouche <input type="checkbox"/> - Autres <input type="checkbox"/> <i>(préciser)</i>	Nom de la ou des entreprises et durée :
<b>Etes-vous apprenti(e) ou avez-vous déjà été apprenti(e) :</b> - Poissonnerie ou rayon marée <input type="checkbox"/> - Commerce - service <input type="checkbox"/> - Métier de bouche <input type="checkbox"/> - Autres <input type="checkbox"/> <i>(préciser)</i>	Nom de la ou des entreprises et durée :
<b>Avez-vous déjà travaillé :</b> - Poissonnerie ou rayon marée <input type="checkbox"/> - Commerce - service <input type="checkbox"/> - Métier de bouche <input type="checkbox"/> - Autres <input type="checkbox"/> <i>(préciser)</i>	Nom de la ou des entreprises et durée :

**Avez-vous trouvé un employeur pour l'alternance 2018 - 2019**

*Si oui, veuillez indiquer son nom, son adresse et son téléphone :* .....

.....

## Etes-vous suivi par un(e) conseiller(ère) ?

<input type="checkbox"/> Mission locale	Nom de votre conseiller(ère) : .....
<input type="checkbox"/> Pôle emploi	Tél : ..... Mail : .....
<input type="checkbox"/> Autre : .....	Nom de la structure : .....
.....	Adresse : .....

Fait à :

Date

Signature

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

## Comment avez-vous connu le CFA Médéric Rungis ?

<input type="checkbox"/> Salon, forum <i>lequel ?</i> ..... <input type="checkbox"/> CIO, <i>lequel ?</i> ..... <input type="checkbox"/> Pôle Emploi, Mission Locale, ..... <input type="checkbox"/> Un de vos enseignants, <i>quel établissement ?</i> ..... .....	<input type="checkbox"/> Presse ou guide de l'orientation, <i>lequel ?</i> ..... <input type="checkbox"/> Le bouche à oreille ( <i>famille, amis, employeur</i> ) ..... <input type="checkbox"/> Internet, <i>quel site ?</i> ..... <input type="checkbox"/> Autre : .....
---	---

<b>Pièces à joindre au dossier</b> <i>Apporter les documents originaux. Les photocopies sont faites au CFA</i>	Pièces à fournir	Pièces Déposées à Rungis	Pièces Envoyées à Paris
Carte d'identité ou Titre de séjour <i>avec autorisation de travail</i>	<b>X</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 photos d'identité récentes	<b>X</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de sécurité sociale et Carte Vitale	<b>X</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de Responsabilité civile (assurance scolaire)	<b>X</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ou Attestation de recensement Certificat de participation à la journée d'appel	<b>X</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bulletins scolaires de la dernière année de scolarité	<b>X</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diplômes obtenus et / ou Attestations de stages	<b>X</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorisation de sortie en cas de modification de planning	(apprentis mineurs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curriculum Vitae (avec photo)	<b>X</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lettre de motivation	<b>X</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Document(s) complémentaire(s)			

<b>Suivi du dossier</b>	
Dossier reçu le : .....	complet le : ..... Candidature acceptée <input type="checkbox"/>
Observations :	

Ne pas oublier l'inscription administrative sur le site [www.cfamederic.com](http://www.cfamederic.com)