



**FORMATION SOUHAITÉE :** .....

**État civil du candidat :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Ville : .....

 |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

 |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Email : ..... @ .....

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

Sexe :  Féminin  Masculin Nationalité : .....

**Représentant légal (à remplir même si le candidat est majeur) :**

Père  Mère  Tuteur

Nom du représentant légal : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Adresse (si différente du candidat) : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Ville : .....

 |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

 |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Email : ..... @ .....

**Entreprise (si vous l'avez déjà trouvée) :**

**Vous devez faire remplir à votre entreprise d'accueil, la « Promesse d'embauche » (fiche rose), qui est remise avec le dossier. Ce dossier ne constitue en aucun cas une inscription définitive. Celle-ci ne se fera que lorsque vous aurez signé un contrat d'apprentissage ou de professionnalisation avec une entreprise.**

Raison sociale : ..... Dirigeant : .....

Activité de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Ville : .....

 |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Email : ..... @ .....

**Formation choisie :**

\*CA = Contrat d'Apprentissage

\*CP = Contrat de Professionnalisation

	CA*	CP*		CA*	CP*
CAP Ebéniste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BTS Développement et Réalisation Bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAP Menuisier Fabricant de Menuiserie, Mobilier et Agencement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BTS Etude et Réalisation d'Agencement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAP Menuisier Installateur en 1 an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titre Certifié Vendeur-Agenceur Cuisines & Salles de Bains	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BAC PRO Technicien de Fabrication Bois et Matériaux Associés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titre Certifié Poseur-Agenceur Cuisines & Salles de Bains		<input type="checkbox"/>
BAC PRO Technicien Menuisier Agenceur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CQP Installateur de Cuisines et Aménagement Intérieur		<input type="checkbox"/>
			CQP Finitions de l'Ameublement		<input type="checkbox"/>

**Cursus antérieur :**

Années	Diplôme(s) préparé(s) (titre exact)	Nom de l'établissement scolaire	Département + Ville de l'établissement	Diplôme obtenu (cochez la case correspondante)
20...../20.....	Si formation effectuée en alternance, précisez le type de contrat : <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Session 2019
20...../20.....	Si formation effectuée en alternance, précisez le type de contrat : <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Session 2019
20...../20.....	Si formation effectuée en alternance, précisez le type de contrat : <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Session 2019
20...../20.....	Si formation effectuée en alternance, précisez le type de contrat : <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Session 2019
20...../20.....	Si formation effectuée en alternance, précisez le type de contrat : <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Session 2019

**Expériences professionnelles** (de la plus récente à la plus ancienne) :

Années	Nom de l'entreprise	Poste occupé, travaux réalisés,...	Durée	Type de contrat (stage, Intérim, CDD, CDI, contrat d'apprentissage, de professionnalisation...)

**Divers :**

**Dans quel(s) secteur(s) (villes / départements) recherchez-vous votre entreprise d'accueil ?**

.....

**Combien de kilomètres et / ou de temps, estimez-vous acceptables pour vous rendre en entreprise ?**

.....

**Etes-vous prêt(e) à déménager dans le cas d'un placement en entreprise ?**  Oui  Non

**Quel moyen de transport utiliserez-vous pour vous rendre à l'entreprise d'accueil ?**

Voiture  Motocycle  Transports en commun  Autre : .....

**Etes-vous titulaire du permis de conduire ?**  Oui  Non  en cours  
 avec véhicule  sans véhicule

**Etes-vous titulaire d'une Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) ?**  Oui  Non

**Si oui, souhaitez-vous prendre rendez-vous avec la référente H+ ?**  Oui  Non

**Parcours personnalisé (précisez tout élément particulier nécessitant une adaptation pédagogique) :**

Avez-vous bénéficié d'adaptations pédagogiques au cours de votre scolarité (aménagement examen, AVS...) ? Si oui lesquelles ?

.....

.....

.....

**Comment avez-vous connu l'AFPIA Lyon ?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Internet                               | <input type="checkbox"/> Relations   |
| <input type="checkbox"/> Lycée/Collège                          | <input type="checkbox"/> Salons : <input type="checkbox"/> Mondial des Métiers |
| <input type="checkbox"/> Journées Portes Ouvertes               | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : .....                              |
| <input type="checkbox"/> Pôle emploi                            | <input type="checkbox"/> Employeur   |
| <input type="checkbox"/> Chambre de Métiers/Commerce            | <input type="checkbox"/> Communication Campus Professionnel                    |
| <input type="checkbox"/> Missions Locales (Département) : ..... | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : .....                              |

**Pièces obligatoires à fournir pour le traitement de votre dossier :**

**ATTENTION : Tout dossier incomplet ne sera pas traité**

- Le présent dossier de candidature dûment complété et signé, avec une photo d'identité
- Un Curriculum Vitae avec photo d'identité couleur
- Une lettre de motivation (*s'adressant aux entreprises dans lesquelles votre dossier peut être envoyé*)
- Copies des relevés de notes **officiels de l'Académie** du ou des examens passé(s) obtenu(s) et/ou échoué(s)
- Copies des bulletins de notes de vos 2 dernières années de scolarité
- Copie de la carte nationale d'identité, **recto-verso, en cours de validité**
- Copie de l'attestation CPAM de moins de 6 mois
- Copie de l'attestation de recensement ou du certificat de participation à la Journée Défense et Citoyenneté

**Cadre réservé à l'AFPIA Lyon**

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

*J'autorise la transmission de ce dossier aux entreprises intéressées par mon profil.*

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

**Signature**

du représentant légal pour les mineur(e)s  
 du candidat majeur

Conformément à la loi "informatique et libertés" (Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement général sur la protection des données (RGPD - n°2016-679 du 27 avril 2016) vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition/limitation, de rectification et de portabilité sur les informations qui vous concernent. Elle garantit au candidat, un droit d'accès et de rectification pour les données le concernant.

Ce droit peut être exercé auprès des services administratifs, par mail : [info@afpia-lyon.fr](mailto:info@afpia-lyon.fr)

**Cadre réservé à l'AFPIA Lyon**

Cours validé - Observations (*durée de la formation, dispenses, aménagements...*) :

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

Inscription annulée, motif : .....