

DOSSIER DE CANDIDATURE

Rentrée 2023 : URMA - Antenne du Tarn - Sorèze

A déposer une fois l'employeur trouvé
A ramener maximum 15 jours avant le début du contrat

Formation souhaitée :

CAP MC BP BTM BTS BM Titre Pro

Intitulé de la formation (métier) :

.....

INFORMATIONS PERSONNELLES - CANDIDAT(E)

Nom et Prénom :

Né(e) le :

Sexe : Féminin Masculin

Nationalité :

Département de naissance : L L L

Commune de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Préciser votre quartier :

Téléphone : L L L L L L L L L L

E-mail (obligatoire) :

Régime souhaité :

Externe

Demi - pensionnaire

Interne*

*Si Interne, merci de nous fournir le dossier d'Internat complété

Reconnaissance Travailleur Handicapé :

Oui* Demande en cours Non

*Si oui, merci de nous fournir la notification RQTH

N° Sécurité Sociale ou MSA de l'apprenant(e)** :

LLLLLLLLLLLLLLLLLLLL

AFFILIATION : CPAM MSA

**Télécharger l'attestation de droit sur ameli.fr
(même entre 15 et 18 ans, votre enfant a un n° de Sécurité sociale).

INFORMATIONS - RESPONSABLE LEGAL(E) si candidat(e) mineur(e)

Responsable légal* : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur		
Nom : Prénom :		
Adresse :		
Code postal : Ville :		
E-mail (obligatoire) : Téléphone : L L L L L L L L L L		
Catégorie socioprofessionnelle du (de la) responsable légal(e) :		
Profession du père / tuteur :		
Profession de la mère / tutrice :		

* En cas de séparation, merci de nous fournir une copie du jugement

SITUATION ANTERIEURE - CANDIDAT(E)

Dernière situation avant la candidature : (Sélectionner une seule coche)					
<input type="checkbox"/> Scolaire / Étudiant : Dernière classe fréquentée (ex : 3 ^{ème} générale) :					
<input type="checkbox"/> Apprenti(e)		<input type="checkbox"/> Demandeur(se) d'emploi		<input type="checkbox"/> Salarié(e)	
<input type="checkbox"/> Autre (préciser)					
Dernier diplôme préparé :					
Diplôme obtenu ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
Diplôme le plus élevé obtenu :					
<input type="checkbox"/> Brevet des collèges		<input type="checkbox"/> CAP		<input type="checkbox"/> BEP	<input type="checkbox"/> MC
<input type="checkbox"/> Bac Pro	<input type="checkbox"/> Bac général	<input type="checkbox"/> Bac Techno		<input type="checkbox"/> BP	<input type="checkbox"/> Titre Pro
<input type="checkbox"/> BTS	<input type="checkbox"/> BM	<input type="checkbox"/> BTM		<input type="checkbox"/> DUT	<input type="checkbox"/> BM
<input type="checkbox"/> Autre :					

INFORMATIONS SUR LA COLLECTE DE DONNEES PERSONNELLES

Les informations recueillies par notre établissement sont enregistrées dans un fichier informatisé pour la tenue du dossier du candidat. Elles sont destinées au personnel administratif et seront conservées pendant une durée de 30 ans maximum.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, en vigueur à partir du 25 mai 2018, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux éléments vous concernant, les faire rectifier, les limiter, les effacer ou vous opposer au traitement en contactant l'établissement par écrit :

URMA - Antenne du Tarn – 112 route des Templiers – 81020 Albi Cedex 09
ou par mail : cfa@cm-tarn.fr

A, le

Nom, prénom et signature

Candidat(e)

Responsable légal(e)
Si candidat(e) mineur(e)

Pièces à joindre obligatoirement au dossier de candidature de l'apprenant(e)

- Copie de la **Carte nationale d'identité** ou du **titre de séjour** pour les étrangers majeurs **ou autorisation de travail** pour les étrangers mineurs,
- Copie du **Diplôme obtenu** ou **Relevé de notes**, hors Brevet des collèges,
- Copie de la **Notification Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé** en cours de validité pour les candidat(e)s en situation de handicap,
- Certificat de fin de scolarité** (ou **Exeat**) pour les candidat(e)s de moins de 16 ans (Année 2022-2023),
- Copie de l'**Attestation de recensement** pour les candidat(e)s de plus de 16 ans (Demande à faire auprès de votre Mairie),
- Attestation de droit de la **CPAM** ou **MSA**,
- Pour les candidat(e)s déjà apprenti(e)s, **Ancien contrat d'apprentissage** avec le numéro de dépôt (contacter votre ancien centre de formation si nécessaire),
- Autorisation du droit à l'image** (ci-joint),
- Fiche sanitaire** (ci-joint),
- Dossier Internat** complet (ci-joint),
- Bon de commande** tenue et mallette professionnelle (ci-joint),
- Attestation d'assurance couvrant la **responsabilité civile** de l'apprenti(e),
- Pour les formations dans le secteur du bâtiment : attestations de suivi de différentes habilitations (exemple : électrique, R408, R457 ...).

Le candidat(e) s'engage à nous communiquer toutes nouvelles coordonnées et informations personnelles tout au long de sa formation au sein de l'URMA - Antenne du Tarn (adresse, téléphone, diplôme obtenu, recensement, etc.).

URMA - Antenne du Tarn - 112 route des Templiers - 81020 ALBI Cedex 09
05 63 48 43 60 – cfa@cm-tarn.fr

ELEMENTS DU CONTRAT

Nom - Prénom de l'Apprenti(e) :

Date de début du contrat :	Date de fin du contrat : (Entre le 30/06 et le 31/08)
Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Durée hebdomadaire de travail : L L heures / semaine (35h par défaut)	

INFORMATIONS DE L'ENTREPRISE

Nom / Prénom du Gérant :

Statut Juridique :

Raison sociale :

Code APE (NAF) :

SIRET: L L L L L L L L L L L L L L L L
(Le SIRET doit être identique à la déclaration URSSAF pour être éligible aux aides à l'apprentissage)

Quel est votre OPCO ?

Avez-vous ouvert un compte internet OPCO ? Oui Non

Nombre de salarié(e)s dans l'entreprise (tous établissements confondus) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : L L L L L L / L L L L L L L L L L

E-mail entreprise (à compléter obligatoirement) :

Qui peut-on contacter pour les formalités administratives du contrat d'apprentissage ?
.....

Affiliation entreprise :
 Chambre de Métiers **DREETS** **Chambre de Commerce**

Convention collective IDCC n° : (à compléter obligatoirement)	Nom de votre convention collective :
--	--

Caisse de retraite complémentaire (champ obligatoire) :
.....

Coordonnées de votre comptable et/ou expert-comptable :
Nom et Prénom : **Téléphone :** L L L L L L L L L L
Mail :

Obligatoire : votre entreprise doit adhérer à son OPCO

<https://www.trouver-mon-opco.fr/>

**INFORMATIONS SUR LE(S) MAÎTRE(S)
D'APPRENTISSAGE**

Maître d'apprentissage n°1 :

Nom :	Prénom :	Né(e) le :
Expérience professionnelle en relation avec le diplôme préparé par l'apprenti(e) :		
Emploi occupé :		
Durée : an(s)	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :	
N° Sécurité Sociale du maître d'apprentissage n° 1 (obligatoire) : LLLLLLLLLLLLLLLL		

Maître d'apprentissage n°2 (facultatif) :

Nom :	Prénom :	Né(e) le :
Expérience professionnelle en relation avec le diplôme préparé par l'apprenti(e) :		
Emploi occupé :		
Durée : an(s)	Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :	
N° Sécurité Sociale du maître d'apprentissage n° 2 (obligatoire) : LLLLLLLLLLLLLLLL		

*Nous vous rappelons que le maître d'apprentissage doit impérativement avoir les qualifications requises. Aucun accord exceptionnel ne sera délivré**

Date :

Lieu :

Signatures

Employeur
(avec tampon de l'entreprise)

Apprenti(e)

Responsable légal(e)
Si candidat(e)
mineure(e)