

### Pièces fournies lors du remplissage de la fiche prospect de préinscription :

- o Lettre de motivation expliquant entre autre le cursus et le projet professionnel.
- o Photocopie de la carte d'identité Recto Verso
- o Bulletins scolaires de la dernière formation fréquentée.

### Régime (Cochez la case correspondante) :

- Interne
- Demi-pensionnaire
- Externe
- Appartement à l'extérieur (Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Aide à la recherche d'employeurs (Cochez la case correspondante):

Nous autorisez-vous à transmettre, le cas échéant, vos coordonnées à des employeurs en recherche d'apprenti ?

- Oui
- Non

### Pièces à fournir pour l'inscription définitive :

- o Photocopie du diplôme le plus élevé ou relevé de notes du BAC.
- o Pour les redoublants, notes CCF et relevé de notes à l'examen.
- o Le cas échéant, notes de CCF de BTS 1<sup>ère</sup> année pour ceux qui changent d'établissement et entrent à l'UFA d'Orange directement en 2<sup>ème</sup> année.
- o Immatriculation, marque et couleur du véhicule personnel.
- o Photocopie du livret de famille
- o 4 Photos d'identité
- o Certificat médical (Médecin généraliste) de non contre indication de suivi de la formation par l'apprentissage
- o Le cas échéant, dispense de sport par année de formation si dispensé, avec le sport sur lequel porte la dispense.
- o Dans une enveloppe cachetée à part, votre dossier médical : (noter votre nom et classe) : Photocopie du carnet de vaccination, le cas échéant photocopie d'un certificat médical si il y a un traitement spécifique
- o Photocopie de la carte vitale et de la mutuelle (Important : dès votre 1er bulletin de salaire vous devez vous inscrire auprès de la MSA ou à la CPAM de votre département de votre lieu de travail afin de mettre votre dossier à jour)
- o Attestation d'assurance à responsabilité civile (à renouveler chaque année scolaire)
- o Chèque de 105 € à l'ordre de l'agent comptable du lycée viticole d'Orange, concernant les frais connexes (à payer en début de 1<sup>ère</sup> et de 2<sup>ème</sup> année) et RIB de l'apprenant.



Ministère de l'Agriculture, de l'Agro-alimentaire et de la Forêt

(Cadre réservée à l'administration)

**DOSSIER A RETOURNER À**  
**UFA D'ORANGE**  
**Lycée viticole d'Orange**  
**2260 route du grès**  
**84100 ORANGE**  
*Mme A. Blanchard : 04.90.51.48.19.*

Date de réception : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

VALIDE PAR L'UFA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RECU POLE CONTRAT / \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**OBSERVATIONS**

Demande de dérogation : signature hors période légale - envoyé au SRFE le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
limite d'âge - envoyé au SRFE le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
modulation durée du contrat\* (allongement-réduction) - envoyé au SRFE le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\*joindre copie du diplôme si même niveau ou niveau supérieur

## DOSSIER DE CANDIDATURE RENTREE 2017

Ce document n'est ni un contrat ni un dossier d'admission, c'est un dossier de candidature

## FORMATION DEMANDÉE : BTSA TECHNICO-COMMERCIAL EN VINS ET SPIRITUEUX

### APPRENTI(E) :

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Dép. : \_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe : Garçon Fille

**Adresse :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

☎ (Domicile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ et Port. Apprenti(e) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Profession des parents :** père \_\_\_\_\_ mère \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL *uniquement si l'apprenti(e) est mineur(e) (voir page suivante si parents séparés):*

Père **NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Mère **NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

Père ☎ (Domicile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Travail) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Port. : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Mère ☎ (Domicile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Travail) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Port. : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**PARENTS SEPARÉS** uniquement si apprenti(e) mineur(e) :

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

☎ (Domicile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Travail) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Joindre la copie du jugement désignant l'autorité parentale et la résidence principale ou attestation sur l'honneur + copie pièce d'identité pour chaque parent**

**VOTRE PARCOURS SCOLAIRE ET/OU PROFESSIONNEL :**

Dernière classe fréquentée / Emploi	Etablissement (Nom - Commune) / Entreprise	Année

**N° INE/INA :** \_\_\_\_\_

*(voir bulletins scolaires, convocation à l'examen ou certificat de fin de scolarité EXEACT)*

**Dernier diplôme obtenu :** \_\_\_\_\_ **Année** \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà été :

O en contrat pro : OUI - NON *(si oui, joindre copie contrat et rupture éventuelle)*

O en contrat d'apprentissage : OUI - NON *(si oui, joindre copie contrat et rupture éventuelle)*

Pour informations :

- En devenant salarié, l'apprenti(e) n'a plus droit aux bourses
- Carte vitale, faire le changement à la MSA ou à la CPAM du département où vous travaillez
- Si vous louez un appartement vous avez la possibilité de faire une demande d'APL soit à la MSA soit à la CAF du département où vous habitez.

**Attention, tout dossier incomplet sera rejeté et le candidat ne pourra ni signer de contrat d'apprentissage ni être admis à l'UFA d'Orange**

Votre dossier ne pourra être retenu que si les conditions requises pour intégrer cette formation sont réunies (cf. fiche procédure d'admission).

Aucun contrat d'apprentissage ne pourra être signé avant la validation de votre dossier.

**Date :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature du candidat**

**Signature Responsable Légal**  
(si apprenti(e) mineur(e))

**L'EMPLOYEUR**

Document à remplir par l'entreprise, **obligatoirement**, dans son intégralité.

**DATE DEBUT DE CONTRAT :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017 (à partir du 1<sup>er</sup> juillet)

**A renseigner obligatoirement par vos soins**

**RAISON SOCIALE :** \_\_\_\_\_

Nom propre O      GAEC O      EARL O      SARL O      SA O      SAS O      EURL O  
COLLECTIVITE TERRITORALE O      ASSOCIATION 1901 O      AUTRE : \_\_\_\_\_

**Chef d'entreprise** (NOM Prénom) : \_\_\_\_\_

**N° SIRET :** \_\_\_\_\_ **CODE APE :** \_\_\_\_\_

Adresse de l'Entreprise : \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Avez-vous déjà eu des apprentis : OUI O NON O

L'employeur est-il l'ascendant de l'apprenti(e) : OUI O NON O lien de parenté : \_\_\_\_\_

**Joindre OBLIGATOIREMENT la copie d'un K-BIS ou de l'attestation SIRENE**

**A REMPLIR IMPERATIVEMENT :**

**Affiliation** (à renseigner obligatoirement) :

- Chambre d'Agriculture
- Chambre de Commerce
- Chambre des Métiers
- Secteur public
- Autre préciser \_\_\_\_\_

**Nombre de salariés** *(sauf apprentis)* :

**Convention collective nationale applicable :**  
(demandez à votre comptable n° IDCC)

**Nom de la Caisse Retraite Complémentaire de l'apprenti(e)** (demandez à votre comptable) :

**LE MAITRE D'APPRENTISSAGE**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Diplôme(s) obtenu(s) : \_\_\_\_\_

Nombre d'année d'expérience professionnelle : \_\_\_\_\_ Port. : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature du Responsable ou du chef d'entreprise**

**Cachet de l'entreprise**