





Dossier à retourner par

courrier à

LPO Gustave Monod.

Secrétariat, DDF

71 Av de Ceinture,

DOSSIER DE PREINSCRIPTION

ANNÉE 2025-2026

UFA Gustave Monod – CFA Académique de Versailles

¥ DIPLÔME □ CAP Electricien □ BAC PRO MELEC

Cocher le diplôme souhaité. La durée de formation peut varier en fonction du parcours du candidat (Sortie de 3^{ème}, intégration après une 2^{nde} générale et technologique, titulaire d'un diplôme de niveau CAP…).

■ LYCÉE GUSTAVE MONOD, Enghien-les-Bains

> RENSEIGNEMENT	S DEDSONNELS	95 880 Enghien-les-Bains
☐ Madame ☐ Monsieur	DOCUMENTS À JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER	
Nom		<u></u>
		☐ 2 photographies d'identité
Date de naissance	Lieu	
Adresse		☐ Lettre de motivation et CV
Complément d'adresse		☐ Copie de votre pièce d'identité recto-verso à jour (Ou titre de séjour valide autorisant à travailler en France)
Code PostalVille		
Tel domicileTel portable		
⊠ Email		☐ Copie de votre dernier contrat d'apprentissage (si vous avez déjà été apprenti)
Étes-vous titulaire du permis de conduire ? □ Oui □ Non □ En cours		☐ Copie de vos 3 derniers bulletins scolaires
Possédez-vous un véhicule ?□ Oui □ Non		□ Copie des relevés de notes d'examen (+ copies des diplômes) déjà obtenus
Avez-vous déjà bénéficié d'un accompagnement spécifique (PPS, PAI…) ou d'un aménagement lors des épreuves du baccalauréat ou du brevet ?		☐ RIB à votre nom exclusivement (Pour versement prime permis de conduire le cas échéant)
⇔ Bénéficiez-vous d'une reconnaissance de handicap ? □ Oui* □ Non		☐ Attestation de droits (carte vitale)
*(Joindre la copie du document de	reconnaissance travailleurs handicapés)	
NEPRESENTANT I	LÉGAL 1	
☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐ A	utre (à préciser)	
Nom	Prénom	
	Tel portable	
NEPRESENTANT I	LÉGAL 2	
☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐ A	utre (à préciser)	
Nom	Prénom	
	Tel portable	







VOTRE PARCOURS

<u>SI VOUS ÊTES TOUJOURS SCOLARISÉ-E</u>	<u>SI VOUS N'ÊTES PLUS SCOLARISÉ-E</u>			
Classe fréquentée actuellement :	Dernière classe fréquentée			
Établissement :	Année			
□ Collège □ Lycée □ CFA	Établissement :			
□ Autre	□ Collège □ Lycée □ CFA			
Nom de l'établissement	□ Autre			
Code Postal & Ville	Nom de l'établissement			
	Code Postal & Ville			
	Votre situation actuelle : ☐ Salarié(e) ☐ Demandeur d'emploi ☐ Autre			
Diplôme(s) obtenu(s)*				
*Joindre la copie du relevé de notes ou des diplômes				
RECHERCHE D'UNE ENTREPRISE D'ACCUEIL				
Avez-vous déjà contacté des entreprises en vue de signer un contrat d'apprentissage ?				
□ Oui (combien ?) : □ Non (pourquoi ?) :				







PROMESSE D'EMBAUCHE
POUR CONTRAT D'APPRENTISSAGE
LIFA Gustave Monod – CFA Académique de Versailles

→ APPRENTI	
Nom*	
Prénom*	Contrat
⊠ Email*	(Doit couvrir la période de formation)
Tel portable*	Date : Du
Diplôme préparé*	Au
Année de formation □1ère année □2ème année □3ème année	Durée hebdomadaire de travailh
Lycée de formation	
ENTREPRISE (siège social)	
Raison sociale*	Mattur
Nom du chef d'entreprise*	(Maître)
Adresse*	d'Apprentissage
Complément d'adresse*	Nom
Code Postal*Ville	
① Tel*	Prénom
⊠ Email*	Date de naissance
N° convention collective*Code APE/NAF*	Diplôme obtenu
Nombre de salariés	Fonction
N° SIRET*	
Caisse de retraite complémentaire*	TEL
☐ Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques	
Particuliers	⊠ Email
☐ Donne mandat au centre pour la transmission du dossier à l'OPCO	
CORRESPONDANCE COURRIER	
Nom et prénom de la personne chargée du suivi administratif du contrat*	
Trom of pronont do la porsonno chargos da sarvi danimistrati da contrat	Cook at de Ventroniae*/abligateire
M Email*	Cachet de l'entreprise*(obligatoire)
⊠ Email*	
S ADRESSE DE L'EXECUTION DU CONTRAT	
(si différente du siège social)	
Adresse*	
Complément d'adresse	
N° SIRET*Ville*	