

DOSSIER DE PREINSCRIPTION

ANNÉE 2025-2026

UFA Gustave Monod – CFA Académique de Versailles

➤ **DIPLÔME** ☐ **CS AG2S Animation et Gestion dans le Secteur Sportif**
➤ **LYCÉE GUSTAVE MONOD, Enghien-les-Bains**

➤ RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance.....Lieu.....

Adresse.....

Complément d'adresse.....

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

☎ Tel domicile.....Tel portable.....

✉ Email.....

Numéro de Sécurité Sociale.....

➤ Êtes-vous titulaire du permis de conduire ?

☐ Oui ☐ Non ☐ En cours

➤ Possédez-vous un véhicule ?

☐ Oui ☐ Non

➤ Avez-vous déjà bénéficié d'un accompagnement spécifique (PPS, PAI...) ou d'un aménagement lors des épreuves du baccalauréat ou du brevet ?

☐ Oui ☐ Non

➤ Bénéficiez-vous d'une reconnaissance de handicap ?

☐ Oui* ☐ Non

*(Joindre la copie du document de reconnaissance travailleurs handicapés)

➤ REPRESENTANT LÉGAL 1

☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐ Autre (à préciser)

Nom.....Prénom.....

✉ Email.....Tel portable.....

➤ REPRESENTANT LÉGAL 2

☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐ Autre (à préciser)

Nom.....Prénom.....

✉ Email.....Tel portable.....

Dossier à retourner par
courrier à

**LPO Gustave Monod,
Secrétariat, DDF
71 Av de Ceinture,
95 880 Enghien-les-Bains**

DOCUMENTS À JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER

☐ 2 photographies d'identité

☐ Lettre de motivation et CV

☐ Copie de votre pièce d'identité
recto-verso à jour
(Ou titre de séjour valide autorisant à
travailler en France)

☐ Copie de votre dernier contrat
d'apprentissage
(si vous avez déjà été apprenti)

☐ Copie de vos 3 derniers
bulletins scolaires

☐ Copie des relevés de notes
d'examen (+ copies des
diplômes) déjà obtenus

☐ RIB à votre nom
exclusivement
(Pour versement prime permis de
conduire le cas échéant)

☐ Attestation de droits (carte
vitale)

➡ VOTRE PARCOURS

SI VOUS ÊTES TOUJOURS SCOLARISÉ-E

Classe fréquentée actuellement :

.....

Établissement :

☐ Collège ☐ Lycée ☐ CFA

☐ Autre

Nom de l'établissement

.....

Code Postal & Ville

.....

SI VOUS N'ÊTES PLUS SCOLARISÉ-E

Dernière classe fréquentée

.....

Année

Établissement :

☐ Collège ☐ Lycée ☐ CFA

☐ Autre

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

UFA Gustave Monod – CFA Académique de Versailles

➡ APPRENTI

Nom*

Prénom*

✉ Email*

☎ Tel portable*

Diplôme préparé*

Année de formation ☐ 1ère année ☐ 2ème année ☐ 3ème année

Lycée de formation

➡ ENTREPRISE (siège social)

Raison sociale*

Nom du chef d'entreprise*

Adresse*

Complément d'adresse*

Code Postal* Ville

☎ Tel*

✉ Email*

N° convention collective* Code APE/NAF*

Nombre de salariés

N° SIRET*

Caisse de retraite complémentaire*

☐ Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques

Particuliers

☐ 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*

.....

✉ Email*

➡ ADRESSE DE L'EXECUTION DU CONTRAT

(si différente du siège social)

Adresse*

Complément d'adresse

N° SIRET*

Code postal* Ville*



Champs obligatoires*

Contrat

(Doit couvrir la période de formation)

Date : Du

Au

Durée hebdomadaire de travailh

Maître d'Apprentissage

Nom

Prénom

Date de naissance

Diplôme obtenu

Fonction

.....

TEL

✉ Email

.....

Cachet de l'entreprise(obligatoire)*