

FICHE DE RENSEIGNEMENTS APPRENTI(E)

En vue d'établir le contrat, si l'apprenti(e) n'a pas déjà renseigné ces informations via le QRcode de la plateforme Yparéo

À retourner au site de formation

TOUS LES CHAMPS DOIVENT IMPÉRATIVEMENT ÊTRE COMPLÉTÉS

NOM de naissance :

NOM d'usage :

Prénom (le 1^{er} prénom selon l'état civil) :

Date de naissance :

Commune et département de naissance :

Nationalité (cocher la case correspondante) : Française Union Européenne Hors UE

N° de sécurité sociale (avec Clé) de l'apprenti :

Régime social (cocher la case correspondante) : MSA URSSAF

Adresse postale :

Courriel de l'apprenti :

Tél. :

Nom et adresse du responsable légal si apprenti(e) mineur(e) :

Courriel du responsable légal :

N° sécurité sociale du responsable légal

Bénéficie d'une reconnaissance de travailleur handicapé : oui non

Inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau : oui non

A-t-il un projet de création ou de reprise d'entreprise : oui non

Situation avant contrat (cocher la case correspondant à votre situation) :

<input type="checkbox"/> Scolaire	<input type="checkbox"/> Contrat apprentissage	<input type="checkbox"/> Formation au CFA en attente de contrat	<input type="checkbox"/> Salarié
<input type="checkbox"/> Prépa Apprentissage	<input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation	<input type="checkbox"/> Formation au CFA sans contrat suite à rupture	<input type="checkbox"/> En recherche d'emploi
<input type="checkbox"/> Étudiant	<input type="checkbox"/> Contrat aidé	<input type="checkbox"/> Autres situations (stagiaire)	<input type="checkbox"/> Inactif

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé :

Dernière classe suivie (cocher la case correspondant à votre situation) :

<input type="checkbox"/> Diplôme Obtenu	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année d'un cycle validée (sans diplôme)	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année d'un cycle interrompue	<input type="checkbox"/> Interruption d'études en classe de 4 ^{ème}
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année d'un cycle validée	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année d'un cycle interrompue	<input type="checkbox"/> A suivi le collège jusqu'à la fin de 3 ^{ème}	
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année d'un cycle interrompue	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année d'un cycle validée (mais pas de diplôme)	<input type="checkbox"/> Interruption d'études en classe de 3 ^{ème}	

Dernier diplôme ou titre préparé :

Diplôme le plus élevé obtenu :

Dernier établissement fréquenté :

Zone réservée au site de formation (Lycée/UFA/GRETA)

Nom du site de formation :

N° UAI de l'EPL :

N° SIRET de l'EPL :

Adresse du site de formation :

Nom du diplôme préparé :

Code Diplôme :

Code RNCP :

Date début du cycle de formation :

Date prévisionnelle de fin d'épreuve ou examens :

Durée de la formation (nombre d'heures) :