

IFAI ANTENNE ISERE

83, RUE DE CHATAGNON – BP 120
38430 MOIRANS

Contacts : MELANIE PARDO / ELISA JOFFRE

☎ 04.76.35.33.55 - ☎ 04.76.38.85.19

www.ifai.fr – ifai38@ifai.fr

LYCEE J-C AUBRY

CHEMIN DE ROSIERE – BP 83
38303 BOURGOIN-JALLIEU CEDEX

Contact : ERIC PERRUSSEL

☎ 04.74.43.67.42 - ☎ 04.74.43.67.41

eric.perussel@ac-grenoble.fr

CANDIDATURE 2012

au C.F.A.I de l'I.F.A.I Rhône-Alpes

◀◀ « A RETOURNER AU PLUS TOT AU LYCEE JEAN-CLAUDE AUBRY »

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte

PHOTO

FORMATION ENVISAGEE :

BTS INDUSTRIALISATION DES PRODUITS MECANQUES (IPM)

CANDIDAT (dossier à remplir intégralement, en lettres majuscules)

NOM : _____ PRENOMS : _____

NATIONALITE : _____ N° INE-BEA (IDENTIFIANT NATIONAL ELEVE) : _____

SEXE : F M

Obligatoire - à demander à votre établissement actuel

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TEL : _____ Portable : _____ ADRESSE-MAIL : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : né(e) le _____ à _____ CODE POSTAL : _____

PERMIS DE CONDUIRE ? OUI NON MOYEN DE LOCOMOTION : _____

ADRESSE DES PARENTS Père Mère Tuteur

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

PROFESSION EXERCEE : _____

TEL. DOMICILE : _____ TEL. BUREAU : _____

FORMATIONS ANTERIEURES ET EN-COURS

N° à demander à votre établissement actuel

ANNEES	CLASSE SUIVIE	DIPLOME PREPARE (Précisez l'option et si en temps plein ou en apprentissage)	OBTENU OU EN-COURS ?	NOM DE L'ETABLISSEMENT VILLE ET CODE POSTAL	N° RAMSESE (RNE)
2011/2012					
2010/2011					
2009/2010					

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LES FORMATIONS EN APPRENTISSAGE ? Par quel moyen ?

- Presse (publicité), nom de la revue : _____ Affiche au Lycée au CIO
- Salons Forums : lequel ? _____
- Annuaire des formations : lequel ? _____ Information Conseiller d'Orientation
- Par la Radio : laquelle ? _____ Par des connaissances
- Par une entreprise ? Autre (à préciser) :

IMPORTANT : MODALITES D'ADMISSION - L'admission en 1^{ère} année de formation à un diplôme préparé par la voie de l'apprentissage est subordonnée :

- A l'âge : être âgé de moins de 26 ans. (*sauf conditions particulières*)
- A l'acceptation d'une commission IFAI/Etablissement qui statue en fonction des places disponibles, du dossier et d'un entretien du candidat.
- **A la signature d'un contrat d'apprentissage avec une entreprise.**

PIECES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION :

- 4 enveloppes timbrées à votre adresse
- 2 photos d'identité (inscrire votre nom au verso et formation demandée)
- 1 photocopie des bulletins de notes des deux dernières années de scolarité (trois dernières années pour les redoublants de l'année précédant l'inscription à l'IFAI)
- 1 lettre manuscrite de motivation ■ 1 Curriculum Vitae
- Pour les étrangers : la photocopie de la carte de séjour (recto/verso)
- **Pour les inscriptions BTS : dès réception de vos résultats du BAC** vous devrez fournir, à l'établissement concerné, une copie de vos notes (et dès que possible une copie certifiée conforme des diplômes).

FAIT A _____, LE _____

SIGNATURES :

LE CANDIDAT :

SI CANDIDAT MINEUR, REPRESENTANT LEGAL :

PERE : MERE : AUTRE : _____

PARTIE RESERVEE AU CENTRE DE FORMATION

ENTREPRISE D'ACCUEIL DU CANDIDAT

Raison Sociale : _____ N° SIRET : _____
Adresse : _____
Tél. : _____ Fax : _____
Code Postal : |_|_|_|_| Ville : _____
Nom du Directeur : _____
Nom du Responsable Formation : _____ Fonction : _____
Nom et Prénom du Maître d'Apprentissage : _____ Fonction : _____
Poste validé par : _____ Le : _____

Retour du dossier le _____

* **SOUS RESERVE** : - que le candidat soit : positionné comme **ADMISSIBLE** et obtienne son **DIPLOME**
- que le **POSTE ENTREPRISE** SOIT **VALIDE** par l'**IFAI**
- qu'un **CONTRAT D'APPRENTISSAGE** soit signé

L'ENTREPRISE :

Raison sociale :

Responsable / Dirigeant :

Emetteur du besoin (si autre que dirigeant) :

Adresse :

Code postal : Ville Effectif :

☎ : 📠 : Nace :

N° SIRET :

Convention Collective applicable :

Adhérent UDIMEC : oui non

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE :

Nom : Prénom :

Fonction :

☎ : 📞 : Mail :

LE CANDIDAT :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : 📞 : Mail :

Nationalité : Date de naissance :

Titulaire du diplôme suivant (ou en cours) :

**Confirme son intention d'embaucher sous contrat d'apprentissage
pour la durée de la formation citée ci-dessous**

Intitulé EXACT de **LA FORMATION** :

Date prévue pour le début du Contrat d'Apprentissage :

Fait à : Le :

Signature du responsable de l'entreprise

Signature du candidat

Signature du représentant légal
(si candidat mineur)

Ce document est à retourner à :

ANTENNE ISÈRE de L'IFAI RHONE-ALPES - Mélanie PARDO

83 rue de Chatagnon – BP 120

38430 MOIRANS

☎ 04.76.35.33.55 - 📠 04.76.35.12.28

Email : ifai38@ifai.fr - site Web : www.ifai.fr

Cadre réservé à l'IFAI

Document reçu le

___ / ___ / ___