



## CENTRE DE FORMATION DES APPRENTIS

### Fiche de renseignements / Contrat d'apprentissage

#### APPRENTI(E)

NOM - Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, Pays de naissance : \_\_\_\_\_  
Ville **ET** département de naissance : \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_, N° sécurité sociale : \_\_\_\_\_  
Régime social : ☐ URSSAF / ☐ MSA  
Email : \_\_\_\_\_, Téléphone : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

#### SITUATIONS PARTICULIÈRES :

- Inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres de haut niveau : ☐ Oui / ☐ Non
- Bénéficie de la Reconnaissance Travailleur Handicapé : ☐ Oui / ☐ Non  
*Si non, bénéficiez-vous de droits attachés à la RQTH : ☐ Oui / ☐ Non*
- Équivalence jeunes : ☐ Oui / ☐ Non
- Extension BOE : ☐ Oui / ☐ Non

#### SITUATION ACTUELLE :

☐ Scolarisé(e) / ☐ Salarié(e) / ☐ Demandeur d'emploi / ☐ Autre : \_\_\_\_\_

Si scolarisé(e) :

- Classe/formation : \_\_\_\_\_
- Établissement : \_\_\_\_\_

#### PARCOURS SCOLAIRE :

Dernier diplôme ou titre préparé : \_\_\_\_\_

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : \_\_\_\_\_

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_,

Signature de l'Apprenti