

**LYCÉE PROFESSIONNEL BENOÎT D'AZY**

UFA (Unité de formation d'apprentissage) de

FUMEL

Cité scolaire

Avenue Charles de Gaulle

47500 FUMEL

☎Cité scolaire 05.53.40.56.50

☎DDFPT 05.53.40.56.61

☎Proviseur 05.53.71.41.63



**FICHE DE PRE- INSCRIPTION**

**INTITULE DE LA FORMATION**

<b>INTITULE DE LA FORMATION</b>	
<b>Nom de la formation</b>	
<b>Structure d'accueil</b>	<b>UFA de FUMEL pour CFA Clairac Av CHARLES DE GAULLE 47500 FUMEL</b>

**Contrat d'apprentissage**

<b>RENSEIGNEMENT APPRENTI</b>		
<b>Nom - Prénom</b>		
<b>Date de naissance</b>		
<b>Lieu et département de naissance</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Téléphone responsable légal</b>	<b>fixe</b>	<b>mobile</b>
<b>Adresse mail responsable légal</b>		
<b>Téléphone Apprenti</b>		
<b>Adresse mail Apprenti</b>		
<b>Etablissement d'origine</b>		
<b>Dernier diplôme scolaire</b>		
<b>Niveau d'étude</b>		

**Joindre (si ce document ne figure pas dans Parcoursup) :**

- CV
- Lettre de motivation
- Copie des relevés de notes de l'année en cours
- Copie de la carte d'identité
- Copie des diplômes obtenus
- 2 Photos d'identités

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
ACADÉMIE DE BORDEAUX

**LYCÉE PROFESSIONNEL BENOÎT D'AZY**

UFA (Unité de formation d'apprentissage) de

FUMEL

Cité scolaire

Avenue Charles de Gaulle

47500 FUMEL

†Cité scolaire 05.53.40.56.50

†Chef des travaux 05.53.40.56.61

†Proviseur 05.53.71.41.63



RENSEIGNEMENT ENTREPRISE	
Raison sociale	
N° SIRET	CODE NAF:
Adresse mail	
N° Téléphone	
Adresse	
Nom du responsable	Nb Salarié:
Tuteur ou Maître d'apprentissage	Fonction:
Téléphone portable du tuteur	
<b>Joindre une attestation d'engagement de l'entreprise</b>	
RENSEIGNEMENT PREVISIONNEL SUR LE CONTRAT	
Début du contrat dans l'entreprise	
Fin du contrat dans l'entreprise	
Durée du contrat dans l'entreprise	

Fait à

, le

L'apprenti

Ou le représentant légal

Le Chef de  
l'entreprise  
(Cachet et signature)