|  |
| --- |
| **APPRENTI****Tout changement en cours d’année doit être signalé dans les meilleurs délais** |
| **NOM**: **Prénom(s)** : **Sexe** : [ ]  F [ ] M **Nationalité** : **Date de naissance** : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| **Commune de** **naissance** : **Département de naissance** : …………………………………………………… **Pays de naissance** : ……………………………………………………………………**N° Sécurité Sociale** : |\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|**N° INE/RNIE (Identifiant national étudiant)** : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| *(voir dernier bulletin scolaire)***Adresse** : N° : Rue, Bd, etc :  CP : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : **N° tél. fixe** : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| **N° tél. portable** |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|**E-Mail** : @ **Régime : INTERNE  🞎 Hébergement le dimanche soir : oui ❑ non ❑**  DEMI-PENSIONNAIRE 🞎 **Titulaire de l’A.S.S.R** 2: OUI [ ]  NON [ ]   **Titulaire du permis B** : OUI [ ]  NON [ ]  |
| RESPONSABLES LEGAUX |
| **RESPONSABLE 1** PERE [ ]  MERE [ ]  AUTRE [ ]  | **RESPONSABLE 2** PERE [ ]  MERE [ ]  AUTRE [ ]  |
| **NOM Prénom** |  | **NOM Prénom** |  |
| **Adresse** |  | **Adresse** |  |
| **CP Ville** |  | **CP Ville** |  |
| **🕿 domicile** |  | **🕿 domicile** |  |
| **🕿 portable** |  | **🕿 portable** |  |
| **E-mail** |  | **E-mail** |  |
| **Profession** |  | **Profession** |  |
| **🕿 professionnel** |  | **🕿 professionnel** |  |
| Autres situations : Foyer éducatif [ ]  Pôle solidarité enfance [ ] Nom : …………………………………………………………………………………………………..Adresse – CP – Ville : ……………………………………………………………………………🕿 : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| Educateur(s) responsables(s) : ………………………………………………………………………… |
| **SCOLARITE ANTERIEURE** |
| **Scolarité N-1** | **Scolarité avant apprentissage (si apprentissage en N-1)** |
| Formation : …………………………………………………………………………….Année de formation : ………………………………………………..…………..Etablissement : ………………………………………………………………………**Dernier diplôme obtenu :**Aucun [ ]  Brevet des collèges [ ]  CFG [ ]  CAP [ ]  BEP [ ]  Bac professionnel [ ]  Baccalauréat général ou technologique [ ] BTS [ ]  DUT [ ]  Licence [ ]  Autre : ……………………………….. | Formation : ………………………………………………………………………….Année de formation : …………………………………………………………..Etablissement : …………………………………………………………………….**Dernier diplôme obtenu :**Aucun [ ]  Brevet des collèges [ ]  CFG [ ]  CAP [ ]  BEP [ ]  Bac professionnel [ ]  Baccalauréat général ou technologique [ ] BTS [ ]  DUT [ ]  Licence [ ]  Autre : ……………………………….. |
| **ENTREPRISE** |
| **NOM :** ……………………………………………………………………………………………**Adresse – CP - Ville :** ………………………………………………………………………🕿 : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| **Responsable :** …………………………………………………………………………………**Maître d’apprentissage :** ………………………………………………………………… |
|  |