



Sport et Animation Rhône-Alpes

# FICHE PREALABLE A L'INSCRIPTION EN FORMATION

Photo  
apprenti(e)  
obligatoire

**L'EMPLOYEUR :**

- Association       Secteur privé       Secteur public

Branche professionnelle : ..... OPCA : .....  
Convention collective appliquée : ..... Code NAF/APE : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Raison Sociale : ..... N° SIRET : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
NOM-Prénom du responsable de l'entreprise : .....  
Adresse de l'entreprise : .....  
CP : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ VILLE : .....  
☎ : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ ☎ : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ ☎ : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/  
e-mail : .....  
Caisse de retraite complémentaire : ..... Nb de salariés : /\_\_\_\_\_/

**LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE :**     Salarié       Bénévole       Chef d'entreprise

NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Adresse : .....  
CP : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ VILLE : .....  
☎ : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ ☎ : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ e-mail : .....  
N° Carte professionnelle : .....  
Diplômes ou titres obtenus : .....  
Expérience professionnelle dans le métier préparé par le jeune : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ ans

**L'APPRENTI(E) :** INE ((10 chiffres-1 lettre) : \_\_\_\_\_ Issu d'une Mission Locale :  Oui  Non

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe :  M  F  
Date de naissance : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ Nationalité : ..... Reconnu travailleur handicapé :  Oui  Non  
Lieu de naissance : ..... Département de naissance : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Adresse : .....  
CP : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ VILLE : ..... N° S.Sociale : \_\_\_\_\_  
☎ : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ ☎ : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ e-mail : .....  
Distance kilométrique domicile/UFA du CFA : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ km.

**Dernière classe fréquentée :** .....  
Nom et département du dernier établissement fréquenté : ..... /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Diplôme le plus élevé obtenu :**  Brevet des collèges     CAP/BEP     BAPAAAT     BAC/BAC TECHNO  
 BAC PRO     BTS-Diplôme BAC+2     Diplôme BAC+3     BEES 1°/BP JEPS  
 Autre : .....

**Situation avant l'entrée au CFA :**  Scolaire     Apprenti     Etudiant     Employé (CDD ou CDI)  
 Demandeur d'emploi     Autre : .....

NOM-Prénom du représentant légal (si moins de 18 ans) : .....  
 Père       Mère       Tuteur  
Adresse : .....  
☎ : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ ☎ : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ e-mail : .....

**LE CONTRAT :**     contrat initial       contrat faisant suite à la rupture d'un précédent contrat

Dates du contrat :      Début : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/      Fin : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/  
Diplôme et mention préparés : .....

Date : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/    Signature de l'employeur et cachet      Signature de l'apprenti      Signature du représentant légal (si mineur)

**Une fois toutes les rubriques dûment renseignées, l'original de la fiche est à retourner au :**

CFA Sport et Animation Rhône-Alpes - 30, av. du Général Leclerc - BP 254 - 38202 VIENNE Cedex

Contacts : Isabelle DALÈS ou Sylvie FIRDA - ☎ 04 37 02 17 74 e-mail : isabelle-dales@ifa.asso.fr - sylvie-desrayaud@ifa.asso.fr