

# DOSSIER DE CANDIDATURE APPRENTISSAGE

Année 20../20..

## Pièces & démarches obligatoires

- Se préinscrire sur le portail NET Yparéo :  
<https://portailpedagogique.reunion.cci.fr/netypareo/index.php/preinscription/>
- Lettre de motivation
- Curriculum Vitaë
- Photocopie du/des diplôme(s) obtenu(s) signé(s) du candidat et des 3 derniers relevés de notes scolaires du dernier examen
- Relevé de notes du dernier examen (BAC, BTS, BACHELOR, etc)
- 2 photocopies de votre pièce d'identité (carte d'identité recto/verso ou passeport à jour)

NOM : .....

PRÉNOM : .....

N° INE (Obligatoire): .....

N° Sécurité sociale (obligatoire) : .....

FORMATION DEMANDÉE (VOIR CARTE APPRENTISSAGE)

FORMATION CHOISIE : .....

Précisez le site de formation :

- PÔLE FORMATION NORD
- PÔLE FORMATION SUD/MEFS
- PÔLE FORMATION SUD/CAMPUS PRO
- PÔLE FORMATION OUEST/CIRFIM
- PÔLE FORMATION ESRN (NUMÉRIQUE)

- PÔLE FORMATION CENTHOR NORD
- PÔLE FORMATION CENTHOR OUEST



# ETAT CIVIL

## COORDONNÉES DUCANDIDAT (*renseigner tous les champs*)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

RQTH :  Oui (joindre le justificatif)  Non

**Pour les mineurs**, Nom et Prénom du représentant légal :  Père  Mère  Tuteur légal

.....  
Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

## SITUATION ACTUELLE (*renseigner tous les champs*)

Scolaire/ Étudiant Classe \_\_\_\_\_ Spécialité \_\_\_\_\_

Stagiaire de la formation professionnelle

Salarié (y compris temporaire)  en contrat d'apprentissage  en contrat de professionnalisation

Inscrit à la Mission Locale (préciser le lieu) : \_\_\_\_\_

Demandeur d'emploi inscrit au Pôle Emploi (préciser le nombre de mois): \_\_\_\_\_

Autre (préciser): \_\_\_\_\_

Mobilité géographique (préciser les régions jusqu'où vous pouvez aller) :

Nord  Ouest  
 Sud  Est

Permis de conduire :  Oui  Non  en Cours

Véhicule personnel :  Oui  Non

# FORMATION & EXPERIENCE

## PARCOURS SCOLAIRE (3 DERNIÈRES ANNÉES)

Année scolaire	Nom de l'établissement	Lieu	Spécialité	Diplôme obtenu ou Niveau d'études

## EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES/STAGES

Période du au	Nom de l'entreprise	Secteur d'activité	Lieu	Emploi exercé

Avez-vous déjà été en contrat d'apprentissage ?

- Oui (joindre copie du contrat d'apprentissage)       Non

## VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

Avez-vous trouvé une entreprise pour signer votre contrat d'apprentissage ?

- Oui       Non

Si oui, dénomination de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Personne à contacter : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe: \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

# VALIDATION

## Droit d'accès au fichier informatique

« La CCI Réunion est responsable du traitement informatique de ces données destinées à une éventuelle inscription dans une formation au Pôle Formation. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent et vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour ce faire, vous pouvez exercer ces droits en vous adressant à la CCI Réunion – Service Juridique – 5B rue de Paris- CS 31023 – 97404 Saint-Denis (Joindre une copie d'une pièce d'identité.)»

Le candidat et son représentant légal par leurs signatures certifient de l'exactitude de l'ensemble des informations précédentes :

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Signature du candidat

Signature du représentant légal (si mineur)

## RESERVE AU CFA

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Pôle formation NORD**  
12 rue Gabriel de Kerveguen,  
97490 Sainte Clotilde  
Tél : 0262 48 35 05  
cfanord@reunion.cci.fr

**Ecole Supérieure Régionale du Numérique**  
12 rue Gabriel de Kerveguen,  
97490 Sainte Clotilde  
Tél : 0262 94 22 22  
esm@reunion.cci.fr

**Pôle formation SUD**  
15 route de la Balance  
97410 St-Pierre  
Tél : 0262 96 96 96  
cfasud@reunion.cci.fr

**Pôle formation CIRFIM**  
31 avenue Raymond Mondon  
97420 Le Port  
Tél : 0262 43 51 12  
cfacirfim@reunion.cci.fr

**Pôle formation Campus Pro**  
65 rue du Père Lafosse  
97410 St-Pierre  
Tél : 0262 70 08 65  
campuspro@reunion.cci.fr