

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS – Promotion 2015

**Les champs surlignés en jaune sont à remplir  
obligatoirement car demandés pour des enquêtes nationales**

### L'apprenti :

Madame

Monsieur

**N° INE de l'apprenti<sup>(1)</sup> (ou n° BEA si vous n'avez pas le Bac) :**

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : ..... Nationalité : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Adresse (domicile personnel<sup>(\*)</sup>) : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

 (fixe) : .....  (portable) : .....

**E-mail :** .....@.....

Apprenti handicapé  ..... Avez-vous été orienté par une mission locale (ou une PAIO) ?

**N° de Sécurité Sociale :**             /

### 1. Situation l'année précédant votre 1<sup>ère</sup> entrée en apprentissage :

- Scolarité type collègue (y compris SEGPA, CPA, CLIPA, MFR, ...)
- Scolarité instituts médico-éducatifs et pédagogiques (IME, IMP)
- Second cycle général et technologique
- Second cycle professionnel (lycée professionnel, MFR, ...)
- Enseignement supérieur (y compris CPGE)  En emploi
- Contrat de professionnalisation  Demandeur d'emploi, chômage
- Stagiaire  Autre situation

### 2. Quelle était votre situation précise l'année précédant votre 1<sup>ère</sup> entrée en apprentissage :

scolarité (avec classe fréquentée et statut apprenti ou élève), emploi, demande d'emploi, stage, etc.

.....  
Si la présente inscription est votre première inscription en apprentissage, passez directement à la question n°5

### 3. Quelle était votre situation précise en 2014-2015 : scolarité (avec classe fréquentée et statut apprenti ou élève), emploi, demande d'emploi, stage, etc.

.....

### 4. Si vous étiez scolarisé ou apprenti en 2014-2015, indiquez l'établissement fréquenté :

Nom de l'établissement : .....

Adresse de l'établissement : .....

### 5. Quel est le dernier diplôme que vous avez obtenu :

.....

### 6. Catégorie socioprofessionnelle du représentant légal : son métier ainsi que le niveau auquel ce métier est exercé (exemple : cadre ou non, technicien, ouvrier...) :

.....

.../... TSVP 

<sup>(1)</sup> Ce numéro de 10 chiffres + 1 lettre figure sur votre convocation / relevé de notes du Baccalauréat ou au Brevet des Collèges

**Formation suivie (cocher la case)**

ESTES	ISSM	IFCAAD	EDIAC	CFEJE
		<input type="checkbox"/> Moniteur Educateur <input type="checkbox"/> Schiltigheim <input type="checkbox"/> Illzach		
<input type="checkbox"/> Educateur spécialisé	<input type="checkbox"/> Educateur spécialisé	<input type="checkbox"/> BTS Economie sociale familiale	<input type="checkbox"/> Educateur de Jeunes Enfants	<input type="checkbox"/> Educateur de Jeunes Enfants
<input type="checkbox"/> Assistant de Service Social	<input type="checkbox"/> Assistant de Service Social	<input type="checkbox"/> Aide Médico-Psychologique		
		<input type="checkbox"/> Conseiller Economie Sociale Familiale	<b>IFSI ST-VINCENT</b>	
		<input type="checkbox"/> Auxiliaire de Vie Sociale	<input type="checkbox"/> Aide-Soignant	

**L'employeur :**

Nom de l'établissement : .....

Service : ..... Nombre de salariés : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

☎ : ..... Télécopie : .....

e-mail : .....@.....

Nom du Directeur(trice) : .....

**Code NAF<sup>(3)</sup> :** .....

**OPCA (\*) :** ..... **Syndicat employeur :** .....

Secteur privé (\*)

Secteur public

**(\*) JOINDRE OBLIGATOIREMENT L'ATTESTATION (reçu libérateur) POUR L'ANNÉE EN COURS**

**Le maître d'apprentissage :**

Madame

Mademoiselle

Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : ..... Nationalité : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**N° de Sécurité Sociale :**              /

**Poste occupé chez votre employeur :** .....

Diplôme(s) obtenu(s) : .....

**J'ai déjà effectué la formation de Maître d'Apprentissage (année : .....) )**

*Nous vous remercions de votre compréhension : ces nombreux renseignements sont indispensables au bon suivi de nos dossiers.*

<sup>(3)</sup> Nouveau code à 5 caractères