

DOSSIER DE CANDIDATURE

BAC Professionnel en apprentissage

1^{ère} BAC PRO Métiers de la Logistique

Tle BAC PRO Métiers de la Logistique

1^{ère} BAC PRO Esthétique, Cosmétique, Parfumerie

Mise à jour : 06/01/2026

COLLER ICI VOTRE
PHOTO

ETAT CIVIL du CANDIDAT (e)

Sexe	Féminin <input type="checkbox"/>	Masculin <input type="checkbox"/>
NOM		
Prénom		
Adresse		
CP Ville		
Courriel		
Téléphone (s)		
N° Sécurité sociale (NIR)		
Date de naissance		
Ville de naissance		
Pays de naissance		
Nationalité		
Situation familiale	Célibataire <input type="checkbox"/> / Marié(e) <input type="checkbox"/> / Pacsé(e) <input type="checkbox"/> / Union libre <input type="checkbox"/> / Divorcé(e) <input type="checkbox"/> / Séparé(e) <input type="checkbox"/> / Veuf (veuve) <input type="checkbox"/> Nombre d'enfants à charge : _____ Age : _____	
Situation de handicap	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> Commentaires :

IDENTITE du REPRESENTANT LEGAL

A remplir obligatoirement : identité de la personne à contacter en CAS D'URGENCE (si candidat majeur ou mineur)

Représentant légal 1		Représentant légal 2 (le cas échéant)
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Courriel		
Téléphone (s)		
Adresse		
Nationalité		
Situation familiale
	Nombre d'enfants à charge :	Nombre d'enfants à charge :
Profession		

PARCOURS

	Situation actuelle	Situation antérieure
	2025 / 2026	2024 / 2025
Situation à l'inscription	Collégien <input type="checkbox"/> / Lycéen <input type="checkbox"/> / Etudiant <input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> / En formation continue <input type="checkbox"/> Salarié CDD <input type="checkbox"/> / Salarié CDI <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Autre :	Collégien <input type="checkbox"/> / Lycéen <input type="checkbox"/> / Etudiant <input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> / En formation continue <input type="checkbox"/> Salarié CDD <input type="checkbox"/> / Salarié CDI <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Autre :
Classe ou formation fréquentée		
Nom et Coordonnées du dernier établissement fréquenté		
Diplômes obtenus		
Langues vivantes étudiées		
N° INE (Identifiant National Etudiant)		
Expériences professionnelles		
FORMATION ENVISAGEE		
Intitulé de la formation		<input type="checkbox"/> 1ère <input type="checkbox"/> Terminale
Origine candidature	Parcoursup <input type="checkbox"/> / Accueil UFA <input type="checkbox"/> / JPO <input type="checkbox"/> / Salon <input type="checkbox"/> / Autre <input type="checkbox"/> ...	
Régime souhaité	<input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire	
Aménagements d'épreuves nécessaires	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si oui, lesquels :
Adaptations pédagogiques nécessaires	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si oui, lesquelles :
Avez-vous postulé dans d'autres établissements	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si oui, pour quelles formations :
Demande d'aménagement de formation (cadre réservé CFA)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Réduction : Allongement : Adaptations PSH :

RECHERCHE DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE EN ENTREPRISE

Métier visé	
Secteur d'activité recherché	
Type d'entreprise souhaité	
Bassin d'emploi ciblé	
Contrat d'apprentissage	<input type="checkbox"/> Contrat signé <input type="checkbox"/> Attestation d'engagement employeur <input type="checkbox"/> En recherche de contrat
Souhaitez-vous bénéficier du service Accompagnement à la recherche de contrat du CFA Montplaisir ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

TRANSPORT - HEBERGEMENT

Permis de conduire	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Type :
Habilitations éventuelles	
Mode de déplacement prévu pour vous rendre en formation et en entreprise	
Rayon de mobilité maximum (kms)	
Type d'hébergement pendant la formation (UFA et entreprise)	

Signature du candidat	
Signature du représentant légal si le candidat est mineur	
Commentaire	
Date	

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à :

secretariat.cfp@ensemble-montplaisir.org

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Liste des pièces à fournir lors du protocole de recrutement

- **Pièces obligatoires pour toute entrée en formation :**

- 2 Photos d'identité support papier photo** dont 1 est à coller sur la première page du dossier. Sur la deuxième, inscrire au dos votre nom / prénom et classe concernée.
- Copie d'une **pièce d'identité en cours de validité** (Carte d'identité recto-verso, Passeport ou Titre de séjour autorisant le travail en France)
- Copie **Carte Vitale**
- Attestation de droits sécurité sociale** (Fournir votre propre attestation et non celle des représentants légaux)
- CV (Curriculum Vitae)**
- Lettre de motivation** candidature
- Attestation de recensement** (en mairie)
- Attestation Journée Défense et Citoyenneté**
- Copie des **diplômes obtenus**
- Bulletins de notes**

Pour l'entrée en 1^{ère} : bulletins de notes de 3^{ème} et de l'année en cours de 2nde

Pour l'entrée en Tle : bulletins de notes de 2nde et de l'année en cours de première, éventuellement complétés d'un avis d'orientation

- Fiche médicale**

- Copie des pages **Vaccinations** du carnet de santé

- **Pièces à fournir selon situation et formation visée :**

- Reconnaissance de handicap (RQTH)
- Attestation médicale** en vue de formations types CACES, Conducteur d'engins (Métiers de la Logistique)
- Copie du Permis de conduire

- **Pièces à fournir en cas de demande du Régime « Demi-pensionnaire » :**

- Autorisation de prélèvement bancaire automatique (mandat de prélèvement SEPA) complété et signé pour la durée du cycle de formation
- Copies Assurance Responsabilité civile

Dossier complet à déposer ou à envoyer
sous 8 jours à l'adresse ci-dessous :

**CFA Montplaisir
Inscription 1^{ère} ou Tle BAC Pro Logistique**

14 rue Barthélémy de Laffemas
26000 VALENCE