

**ETABLISSEMENTS FREQUENTES ANTERIEUREMENT PAR L'APPRENTI –**

Classe – Etablissement (nom – adresse) :

2024-2025	
2023-2024	
2022-2023	
Classe(s) redoublée(s)	
Avez-vous déjà été apprenti	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non Si oui à quelles dates :

**LE RESPONSABLE LEGAL pour les apprentis mineurs au jour de l'inscription**

(où les courriers et bulletins seront envoyés) :

<input type="checkbox"/> Monsieur et Madame <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	
Situation familiale du représentant légal : .....	
NOM – Prénom (en majuscules)	
Adresse personnelle	
Téléphone fixe Portable Père Portable Mère	
Adresse mail	@

<b>Cadre réservé au Centre de formation</b>	
Dossier reçu le .....	<input type="checkbox"/> complet <input type="checkbox"/> incomplet



**Pôle Formation Continue et Apprentissage JB Le Taillandier**

2 Boulevard Jean Monnet – Parc de Montaubert – 35300 FOUGERES  
[poleformation@lycee-jblt.fr](mailto:poleformation@lycee-jblt.fr) / [www.lycee-jblt.fr](http://www.lycee-jblt.fr) /02 30 03 42 80

Année Scolaire 2025-2026

**Dossier d'inscription LICENCE en apprentissage**

LICENCE Gestion Vente Marketing Spécialisation RSE

Photo récente obligatoire

**L'APPRENTI :**

NOM – PRENOMS (en majuscules)	
Date et lieu de naissance (département)	
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Nationalité : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre .....
Téléphone Portable	
Adresse mail de l'apprenti	@
Situation familiale	
Votre situation actuelle à l'égard de l'emploi (pour les candidats sortis du système scolaire)	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Salarié en poste <input type="checkbox"/> Sans activité
Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non joindre la copie au dossier de candidature
N° de Sécurité sociale et organisme d'affiliation	
N° d'INE ou INA	
Régime	<input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne (sur les semaines en centre de formation)
Permis de conduire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> En cours

Avez-vous une entreprise susceptible de vous embaucher ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non  Si oui faire compléter et signer <b>la fiche recensement des activités en entreprise</b> par votre futur employeur
Coordonnées de l'entreprise et de son responsable	

## **DOCUMENTS à RETOURNER avec le DOSSIER de CANDIDATURE**

- Photocopie des bulletins scolaires des deux dernières années si scolarité en cours et de la dernière formation suivie
- Photocopie du dernier diplôme obtenu à ce jour,
- 1 photo d'identité récente avec vos nom et prénom
- Lettre de motivation (en lien avec votre projet professionnel)
- CV
- Attestation RQTH (si concerné)
- Attestation aménagement épreuves (EN-EA)
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Attestation Recensement ou JAPD (Journée d'Appel pour la Défense)
- Photocopie de la carte d'identité recto-verso ou passeport
- Photocopie de l'attestation de vos droits à la CPAM ou à la MSA,

*Pour obtenir cette attestation, trois moyens existent :*

1. Faire une demande en ligne sur le site Internet de l'Assurance maladie « Ameli.fr » ou sur le site de la MSA.
2. Utiliser les guichets automatiques multiservices disponibles dans les organismes de la CPAM.
3. Faire une demande écrite à l'organisme d'Assurance maladie.