

## Dossier Prospect

### Préinscription CAP – BAC PROFESSIONNEL

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

Si mineur :

Nom Prénom responsable légal : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### Formation souhaitée

Si vous envisagez plusieurs formations, indiquez l'ordre de préférence.

Formations	Préférence		
	1	2	3
<input type="checkbox"/> CAP Equipier Polyvalent de Commerce	1	2	3
<input type="checkbox"/> BAC Professionnel Métiers du Commerce et de la Vente Option A	1	2	3
<input type="checkbox"/> BAC Professionnel Métiers du Commerce et de la Vente Option B	1	2	3

Cadre réservé au centre de formation	
Date de réception du dossier :	OBSERVATIONS
Dossier complet :	
Entreprise :	
Étude du dossier :	
Entretien avec le candidat :	
Renseignements complémentaires :	

## Identité

Madame  Monsieur

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Numéro de sécurité sociale :

## Adresse

N° et rue :

Code postal :

Commune :

## Situation actuelle

Demandeur d'emploi - Date d'inscription à Pôle Emploi :

Avez-vous une reconnaissance de travailleur Handicapé OUI  NON

Scolaire

Salarié(e)

Autre situation :

## Mobilité

Possédez-vous le permis :  oui  non

Si oui, possédez-vous une voiture :  oui  non

Êtes-vous mobile :  OUI  NON Si oui préciser le secteur géographique :

## Parcours de formation

Noms et adresses des établissements	Classes et séries	Années	Formation complète	Niveau ou diplôme(s) obtenu(s)
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non. Précisez la durée en mois :	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non. Précisez la durée en mois :	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non. Précisez la durée en mois :	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non. Précisez la durée en mois :	

## Contacts entreprises

À ce jour, une entreprise est-elle prête à conclure avec vous un contrat en alternance :  oui  non

Si oui, laquelle (lesquelles) ?

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Personne à contacter :

Autres indications :

**Si vous n'avez pas d'entreprise pour le moment, retournez-nous le présent dossier, puis contactez-nous par téléphone dès que vous aurez trouvé votre employeur.**

## Informations complémentaires

Pour plus d'informations, consultez les liens suivants :

- CFA Académique du Limousin : [www.cfa-academique-du-limousin.fr](http://www.cfa-academique-du-limousin.fr)

**Ou contactez-nous au 05 55 30.32.25**

## Envoi du dossier

Toutes les rubriques de ce dossier doivent être complétées.

Le dossier sera retourné avec les pièces demandées ci-dessous :

- Par voie postale :

**Unité de Formation par l'Apprentissage**

Lycée des Métiers Marcel Pagnol

103, rue de Feytiat

87000 LIMOGES

- Ou par e-mail à : [secretariat-ufa.pagnol@ac-limoges.fr](mailto:secretariat-ufa.pagnol@ac-limoges.fr)  
Merci de joindre le présent dossier et les pièces demandées en PDF.

**Pièces à joindre obligatoirement à ce dossier (tout dossier incomplet sera ignoré) :**

- Les copies des bulletins scolaires de la dernière classe fréquentée
- Un curriculum vitae

Fait à ..... le .....

Signature