

**CFA SUD FORMATION  
ADRESSE CONTACT TEL**

8 rue des peuples autochtones – 97300 Cayenne  
Tél : 05.94.27.35.59  
[sudformation973@gmail.com](mailto:sudformation973@gmail.com)  
Siret : 415 225 416 00072 – UAI : 01344370E

**Contact : Mme BLET Amandine  
Tél : 05 94 27 35 59**

*(Cadre réservé à l'administration)*

Date de réception : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DOSSIER DE CANDIDATURE 20../20..**

Ce document n'est pas un contrat, c'est un dossier de candidature

**FORMATION DEMANDEE : à cocher**

TP MSADS  TP AMIS

Date de début du cycle de formation : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date prévue de fin des épreuves ou examens : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**APPRENTI.E :**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_ Dép. : \_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe :  Garçon  Fille

N° sécurité sociale : \_\_\_\_\_

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

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

☎ (Domicile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ et Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Profession des parents :** père \_\_\_\_\_ mère \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**PARENT OU REPRESENTANT LEGAL** *uniquement si apprenti(e), mineur(e) même adresse apprenti(e)*

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

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

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

☎ (Domicile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Travail) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**SI PARENTS SEPARES uniquement si apprenti(e) mineur(e) :**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

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

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

☎ (Domicile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Travail) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Joindre la copie du jugement désignant l'autorité parentale ou attestation sur l'honneur**

**VOTRE PARCOURS SCOLAIRE ET/OU PROFESSIONNEL :**

Reconnaissance Travailleur Handicapé (RQTH) :  OUI  NON (si oui: fournir justificatif)

Année	Classe fréquentée ou Emploi occupé	Etablissement fréquenté (NOM et Commune) ou Entreprise (NOM et Commune)
<b>N-1 (2020/2021)</b>		

**Dernier diplôme le plus élevé obtenu :** \_\_\_\_\_

Actuellement vous êtes :

- scolarisé(e)
- salarié(e)
- demandeur d'emploi
- en contrat pro : *(joindre copie contrat et rupture éventuelle)*
- en contrat d'apprentissage : *(joindre copie contrat et rupture éventuelle même si date ultérieure)*
- stagiaire formation professionnelle
- autre : \_\_\_\_\_

**REDUCTION DE LA DUREE DU CONTRAT :**  OUI  NON

Joindre la convention tripartite si nécessaire.

## L'EMPLOYEUR

Document à remplir par l'entreprise, **obligatoirement**, dans son intégralité.

**DATE DEBUT DE CONTRAT : \_\_\_\_/\_\_\_\_/202...**

**A renseigner obligatoirement par vos soins**

**RAISON SOCIALE :** \_\_\_\_\_

Nom propre  GAEC  EARL  SARL  SA  SAS  EURL

COLLECTIVITE TERRITORALE  ASSOCIATION 1901  AUTRE : \_\_\_\_\_

**Chef d'entreprise** (NOM Prénom) : \_\_\_\_\_

**N° SIRET :** \_\_\_\_\_ **CODE NAF :** \_\_\_\_\_

Adresse de l'Entreprise : \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Effectif de l'entreprise (sauf apprenti(e)) : \_\_\_\_\_

L'employeur est-il l'ascendant de l'apprenti(e) : OUI  NON  lien de parenté : \_\_\_\_\_

**Convention collective nationale applicable :**

(demander à votre comptable n° IDCC)

**Nom de la Caisse Retraite Complémentaire de l'apprenti(e), stagiaire :**

(demander à votre comptable)

## LE MAITRE D'APPRENTISSAGE

**1 / Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Diplôme(s) obtenu(s) : \_\_\_\_\_

## **LETTRÉ DE MOTIVATION DU CANDIDAT**

*(Développez les motivations de votre candidature à cette formation par apprentissage)*