



**BTP CFA
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES**

Association régionale des CFA du BTP d'Auvergne-Rhône-Alpes

Dossier d'inscription apprenant(e)

Vous allez intégrer BTP CFA Auvergne - Rhône-Alpes à la prochaine rentrée.

Afin de finaliser votre inscription, nous vous demandons de remplir ce dossier d'inscription.

Vous pouvez le remplir seul(e) si vous êtes majeur(e) ou accompagné de votre Responsable Légal si vous êtes mineur(e).

Pour le remplir, utilisez un lecteur PDF (Adobe Acrobat Reader ou Adobe PDF.)

Télécharger gratuitement Adobe Acrobat Reader [en cliquant ici](#) (lien externe, les Conditions Générales d'Adobe s'appliquent).

Vous pouvez aussi [le remplir en ligne ici](#). (recommandé)

Préparer des copies de vos pièces justificatives (voir dernière page) puis joignez les au mail envoyé.

Vous pouvez l'imprimer et le remplir à la main si vous le préférez, puis l'envoyer par mail ou par courrier.

Renseignements préalables

Année d'entrée en formation :

Diplôme préparé

Intitulé de la formation :

Établissement :

L'apprenant(e)

Nom :

Nationalité :

Prénom :

Date de naissance :

Pays de naissance :

Lieu de naissance - Commune :

Département :

Adresse domicile :

Code Postal : Ville :

Email :

Tél. mobile :

N° INE :

Identification Éducation Nationale, neuf ou dix chiffres et une ou deux lettre(s), délivré par le dernier établissement scolaire fréquenté ou noté sur le bulletin scolaire

Le représentant légal (1)

(si mineur)

Père Mère Autre :

Nom :

Prénom :

Adresse domicile :

Code Postal : Ville :

Email :

Tél. mobile :

Tél. fixe :

Profession :

Information collectée dans un but statistique pour le Ministère de l'Éducation Nationale. Demandeur d'emploi - employé de bureau - employé - agriculteur - artisan - ouvrier - cadre - fonctionnaire.

Le représentant légal (2)

(facultatif)

Père Mère Autre :

Nom :

Prénom :

Adresse domicile :

Code Postal : Ville :

Email :

Tél. mobile :

Tél. fixe :

Profession :

Information collectée dans un but statistique pour le Ministère de l'Éducation Nationale. Demandeur d'emploi - employé de bureau - employé - agriculteur - artisan - ouvrier - cadre - fonctionnaire.

Organisme d'accompagnement (facultatif)

Nom de l'organisme :

Référent(e) :

Nom :

Prénom :

Adresse de l'organisme :

Code Postal : Ville :

Email du / de la référent(e):

Tél. mobile :

Tél. fixe :

Vous et votre parcours de formation

Cursus antérieur

Du plus récent au plus ancien

Année	Classe ou nom de la formation	Nom de l'Établissement Code Postal, Ville	Type de formation		
			Votre scolaire	Alternance	Diplôme obtenu
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Formations complémentaires

ex. Premiers Secours, ASST, BSR ...

Année	Formation	Code Postal, Ville
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Actuellement, vous êtes ...

Élève	Apprenti	Salarié	Non scolarisé
Étudiant	En contrat pro	Demandeur d'emploi	

Êtes-vous reconnu comme «Travailleur Handicapé» ?

Oui	Non
-----	-----

Avez-vous déjà bénéficié d'adaptations pédagogiques ?

Oui	Non
-----	-----

Avez-vous déjà bénéficié d'aménagements d'épreuves ?

Oui	Non
-----	-----

Avez-vous besoin d'adaptations pédagogiques ?

Oui	Non
-----	-----

Avez-vous besoin d'adaptations pédagogiques ?

Oui	Non
-----	-----

Hébergement , restauration

Statut envisagé

Interne

Demi(e)-pensionnaire

Externe

Fiches **annexes** **à remplir**

- **Autorisation Parentale pour raisons médicales**
- **RGPD et Données Personnelles**

Autorisation parentale pour raisons médicales

valable durant toute la période de formation

Je soussigné(e), Monsieur
 Madame

résidant au (adresse)

Représentant Légal de l'apprenant ...

agissant en qualité de Père Mère Autre :

autorise BTP CFA Auvergne - Rhône-Alpes à prendre toutes mesures rendues nécessaires (consultations, hospitalisations, intervention chirurgicale, etc.) par son état de santé.

Le (date)

Veuillez saisir la mention «Lu et approuvé»

Signature du Représentant Légal

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom :

Prénom :

Tél. mobile :

Informations importantes : allergies, traitements ...

Vos allergies
et traitements :

Projet d'accueil
individualisé (PAI) à
mettre en place

Oui

Non

Règlement Général sur la Protection des Données

valable durant toute la période de formation

La confidentialité et la sécurisation de vos informations et données personnelles sont nos premières priorités.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données n°2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD), nous vous informons que nous utilisons et conservons vos données conformément à la réglementation en vigueur.

Nous nous engageons à préserver la confidentialité et à maintenir un niveau de protection élevé de l'ensemble de vos données.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition au traitement de vos données personnelles ainsi qu'un droit à la limitation et à la portabilité de vos données. Vous pouvez exercer vos droits en nous adressant un email à rgpdcnil.cfaaura@btpcfa-aura.fr.

J'accepte que les données me concernant soient traitées et conservées par BTP CFA Auvergne - Rhône-Alpes et ses Centres de Formation.

Le (date)

Veillez saisir la mention «Lu et approuvé»

Signature du Représentant Légal
ou de l'apprenant majeur

Pièces à joindre au dossier

Pièces obligatoires

- Photo d'identité de taille standard (si envoi papier: agrafier sur la première page)
- Copie de votre pièce d'identité en cours de validité (CNI, Passeport, Titre de séjour ou acte de naissance)
- Copies des bulletins de notes des 2 dernières années scolaires (y compris ceux de l'année en cours)
- Copie du relevé de notes du dernier diplôme passé (obtenu ou échoué)
- Copies des diplômes déjà obtenus
- Attestation de Recensement (Pour les - de 16 ans : à transmettre dès le recensement effectué)
OU Attestation de la Journée Défense et Citoyenneté

Selon les cas

- Attestations de formations complémentaires (indiquées par vos soins sur la page «Vous et votre parcours de formation» : SST, R408, BSR, premiers secours ...)
- Attestation RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé)
- Tout élément justifiant d'un besoin d'aménagement d'épreuves ou d'adaptations pédagogiques
- Votre Projet d'Accueil Individualisé (PAI)

Je soussigné(e),

certifie l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier.

Le (date)

Veillez saisir la mention «Lu et approuvé»

Signature de l'apprenant (obligatoire)

Signature du Responsable Légal (si apprenant mineur)

**Dossier à retourner par mail à votre Centre
de Formation**

(joindre les pièces justificatives)



BTP CFA Auvergne - Rhône-Alpes

SIRET : 41884676200106

Site internet : www.btpcfa-aura.fr

Tous droits réservés BTP CFA Auvergne - Rhône-Alpes. Mise à jour : 11/03/2022

Dossier d'inscription - BTP CFA AURA

9 / 9

