



# **DOSSIER DE CANDIDATURE**

CONTRAT D'APPRENTISSAGE 2026



Tous les champs doivent être obligatoirement remplis. Tout dossier incomplet ne sera pas traité. Document à retourner par courriel : greta.rhone@ac-lyon.fr

# FORMATION DEMANDÉE

Ville:

Tél. portable :

CAP	BP	BAC PRO	BTS	TITRE	DNMADE			
Formation :	souhaite	ée:						
Option ou	domina	nte :						
Établisseme	ent souh	naité :						
CANDII	DAT							
Madam	ie	Monsieur						
Nom:				Prénor	n:			
Date de naissance :			Lieu :				Nationalité :	
Adresse :								
Code posta	al:	V	/ille :					
Tél. domicile :			Tél. portable :			Courriel:		
Numéro ide	entifiant	t national étud	diant (INE	ou BEA):				
(Vous pouve	ez le tro	uver sur un cer	tificat de s	colarité, un	bulletin scolaire,	un relevé d	e notes ou une ancienne carte	étudiante.)
Pour les car	ndidats	via Parcoursur	o, numéro	de dossier :	:			
		ralité de travai u document d			Non la Qualité de Tra	Oui availleur Ha	En cours Indicapé)	
REPRÉS	ENTA	ANT LÉG <i>A</i>	<b>L</b> (si can	didat mine	eur)			
Mère		Père	Tutrice	Tuteur				
Nom de naissance :						Prénom :		

Adresse:

Code postal:

Tél. domicile:

Courriel:





#### DOSSIER DE CANDIDATURE

CONTRAT D'APPRENTISSAGE 2026



Tous les champs doivent être obligatoirement remplis. Tout dossier incomplet ne sera pas traité. Document à retourner par courriel : greta.rhone@ac-lyon.fr

### PARCOURS ANTÉRIEUR (Si déjà en apprentissage, transmettre la copie du précédent contrat et le numéro d'enregistrement)

ANNÉE SCOLAIRE	CLASSE / DIPLÔME PRÉPARÉ	ÉTABLISSEMENT / VILLE	DIPLÔME OBTENU		
			OUI	NON	EN COURS
2025 - 2026					
2024 - 2025					
2023 - 2024					

Autre(s) diplôme(s) obtenu(s):

Si vous n'étiez pas scolarisé, merci d'indiquer votre situation : En emploi Sans emploi En stage Autre

Si autre précisez :

## PIÈCES À JOINDRE

Promesse d'embauche signée par le futur employeur

Recto-verso d'une pièce d'identité

Copies des diplômes obtenus ou relevés de notes de l'examen

Si vous êtes encore en études, copies de vos bulletins scolaires de l'année

Notification MDPH si candidat concerné par une reconnaissance de qualité de travailleur handicapé

Copie de l'attestation de droits Assurance Maladie ou copie de la carte vitale/CMU

CV et lettre de motivation (formation)

Merci de retourner ce dossier complet à l'adresse courriel greta.rhone@ac-lyon.fr

Informations sur notre politique de protection des données : <a href="mailto:greta-cfa.ac-lyon.fr/protection-des-donnees">greta-cfa.ac-lyon.fr/protection-des-donnees</a>

#### Pour toute question:

GRETA CFA du Rhône Lycée Louis Armand 507 avenue du Beaujolais, CS 60402 GLEIZE 69651 Villefranche-sur-Saône CEDEX

Tél.: 04 74 02 30 16

greta.rhone.ac-lyon.fr

