

## DOSSIER DE CANDIDATURE APPRENTISSAGE

Année scolaire : .....

Votre inscription ne sera validée qu'après signature du contrat d'apprentissage par le CFA, sous réserve de places disponibles.

**DIPLÔME VISÉ** : .....

**SITE DE FORMATION** : .....

## Photo d'identité obligatoire



## VOS INFORMATIONS

Madame

Monsieur (*entourez votre civilité*)

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom(s) : .....

Né.e : ..... A : .....

Département de naissance : ..... Pays de naissance : .....

Nationalité : .....

En situation de handicap : oui / non

(*entourez la bonne réponse. Si oui : joindre la copie du justificatif ou de la demande*).

N° de Sécurité Sociale : .....

N° INE (étudiant) : .....

## VOS COORDONNÉES

Adresse du domicile : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

## VOTRE SITUATION AU MOMENT DE LA CANDIDATURE

(*Entourez la bonne situation*)

Etudiant.e - Salarié.e - Alternant.e - Demandeur d'emploi - Autre (*précisez*) : .....

## VOTRE EMPLOYEUR POUR LA SIGNATURE DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Si au moment de votre candidature, vous avez déjà un contact employeur, merci de compléter les informations suivantes :

Nom de la structure : .....

Statut de la structure : Privé - Public (*entourez le bon statut*)

Nom du contact employeur : .....

Téléphone : .....

Mail : .....



**Les pièces obligatoires + la fiche d'inscription sont à retourner complétées au service apprentissage : [contact@cfa-adapssa.fr](mailto:contact@cfa-adapssa.fr)**

### PIÈCES OBLIGATOIRES A JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE

Pourquoi joindre un CV à jour ? Pour bénéficier du soutien du CFA ADAPSSA dans la recherche de votre employeur. Votre recherche active est néanmoins nécessaire.

- CV et lettre de motivation
- Copie carte identité
- Copie des diplômes
- Copie justificatif de reconnaissance RQTH

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance :

De la législation en vigueur concernant l'apprentissage (loi du 5 septembre 2018 pour la liberté de choisir son avenir professionnel) ;

De l'obligation à me présenter aux convocations éventuelles (entretiens) du CFA ;

Du fait que mon inscription ne sera définitive qu'après la signature du contrat d'apprentissage par toutes les parties (Employeur/CFA/UFA/Apprenti.e) ;

Du relais possible du CFA dans ma recherche d'employeur (informations offre d'emploi, conseils CV, aides financières employeurs...);

De la possibilité de modifier à tout moment, les données me concernant en contactant la Déléguée à la Protection des données (DPD) de l'Adapssa : [contact@cfa-adapssa.fr](mailto:contact@cfa-adapssa.fr)

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler au service apprentissage : [contact@cfa-adapssa.fr](mailto:contact@cfa-adapssa.fr) toutes modifications relatives à mon dossier (coordonnées employeurs potentiels, changement d'adresse postale et électronique, téléphone...)

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :



## DROIT A L'IMAGE

### Autorisation de reproduction et diffusion

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Je certifie être majeur(e) et pouvoir donner librement mon consentement à la présente autorisation accordée à Hapogys dans le cadre de la communication interne et externe de l'Association.

### MODALITES DE DIFFUSION

Je donne mon accord pour l'utilisation de mon image en tout ou partie, et ce à titre gracieux, dans le monde entier, sans limitation de nombre, en tout format, dans tout type de document, sur tous supports connus actuels ou à venir, et par tous moyens connus actuels ou à venir, et notamment sur internet, et ce dans le respect de la dignité humaine et des valeurs associatives.

### DUREE

Cette cession de droit est valable pour une durée de 5 ans, à compter de la date de signature de la présente.

### DROITS DE LA PERSONNE

Conformément à la RGPD, mes données personnelles, ainsi que les photographies et vidéos correspondantes, sont enregistrées par Hapogys, sur un fichier informatisé, qui s'engage à ne pas les communiquer, ni les utiliser à d'autres fins.

Conformément à la loi « informatique et libertés », je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations me concernant de la base de données de l'Association, en formulant la demande à l'adresse électronique suivante : [communication@hapogys.fr](mailto:communication@hapogys.fr)

Fait le ..... à ..... et établi en 2 exemplaires

Signature : Faire précéder de la mention manuscrite « lu et approuvé, bon pour accord »

En cas de refus de votre part, merci de cocher cette case et de nous retourner le document dûment rempli. Hapogys s'interdira alors expressément de procéder à l'utilisation de votre image.