

**Les dossiers d'inscriptions sont à déposer au Secrétariat de l'UFA de la Haute-Loire
ou à transmettre par courrier.**



MERCI DE NE PAS IMPRIMER CE DOSSIER EN RECTO-VERSO

1. Documents à compléter et à signer

- ✓ Fiche de Renseignements Apprenant (F 05 03 A)
- ✓ **Fiche entreprise** à faire compléter par le futur maître d'apprentissage (F 05 04)
- ✓ Fiche urgence (F 05 05)
- ✓ Annexe au règlement intérieur du CFPPA/UFA de la Haute-Loire (F 05 06)
- ✓ Fiche droit à l'image apprenant mineur(e) et/ou majeur(e) (F 05 07)
- ✓ Pour information : document sur l'association ALESA (F 05 08)

**2. Documents à fournir
pour un contrat d'apprentissage**

➤ **Apprenant :**

- ✓ 1 photo d'identité **récente**
- ✓ **Obligatoire** : Numéro d'Identifiant National Elève (INE) à demander à l'établissement scolaire fréquenté avant l'entrée à l'U.F.A.
- ✓ Numéro d'Identifiant National Agricole (INA) qui se trouve sur le relevé de notes du dernier examen agricole passé
- ✓ Photocopie des bulletins de notes de l'année antérieure ou de la dernière année de formation
- ✓ En cas de diplôme(s) déjà obtenu(s), hors brevet et CFG, fournir la copie du relevé de notes et/ou copie du diplôme
- ✓ 2 relevés d'identité bancaire
- ✓ Photocopie du livret de famille (parents et enfants)
- ✓ 2 photocopies recto verso de la carte d'identité (en cours de validité)
- ✓ Date du dernier rappel du vaccin DT Polio (photocopie du carnet de santé)
- ✓ 2 photocopies de l'attestation de recensement ou 2 photocopies du certificat de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (si celle-ci a été effectuée)

➤ **Parents de l'apprenant :**

- ✓ 2 relevés d'identité bancaire, si l'apprenant est mineur(e)

Document mis à jour le 24/02/21



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS APPRENANT
F05 03 A**

CLASSE SOUHAITEE : _____ **ANNEE SCOLAIRE :** _____ **DATE :** _____

NOM et PRENOM du jeune : _____ **M** **F**

Né(e) le : _____ A : _____ Dépt. : _____

Adresse : _____

N° Sécurité Sociale de l'apprenant : _____/____

Tél. (jeune) : _____ Courriel : _____

N° Identifiant National Elève (INE) : _____

N° Identifiant National Agricole (INA) : _____

Dernier établissement fréquenté : _____ Année scolaire : _____

Classe : _____ Diplôme(s) : _____

Autres activités si non scolarisé(e) : _____

RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé) : Oui Non En cours

TROUBLE DYS Reconnu : Oui Non

(Le cas échéant, joindre une copie de la reconnaissance MDPH)

NOM et PRENOM du père : _____ Tél. : _____

Courriel : _____ Portable : _____

Adresse : _____

Profession : _____

NOM et PRENOM de la mère : _____ Tél. : _____

Courriel : _____ Portable : _____

Adresse : _____

Profession : _____

Marié(e) Divorcée Célibataire Veuf(ve) En concubinage

Régime : Interne Demi-pensionnaire Externe Interne-Externé



PROJET PROFESSIONNEL (métier envisagé, parcours pour y arriver, acquis déjà obtenus) :

MAITRE (S) D'APPRENTISSAGE – DE STAGE CONTACTE(S) :

DIVERS - OBSERVATIONS :

Comment avez-vous eu connaissance de notre U.F.A ? :

Elève à Bonnefont Bouche à oreilles Salons, Forums Publicité Site, Internet Autre

Document mis à jour le 24/02/21



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE
F07 16 A**

Dates contacts					
-----------------------	--	--	--	--	--

Document à transmettre à votre employeur et à nous retourner une fois complété

Nom et Prénom ou dénomination de l'entreprise* :

Adresse* : _____

Nom du chef d'entreprise ou d'établissement* : _____

Tél. : _____ Portable* : _____

Courriel obligatoire* : _____

Caisse de retraite du futur apprenti* : _____

Convention Collective* : _____

N° SIRET de l'établissement* : _____ **Code NAF* :** _____

Activité principale de l'entreprise* : _____

Régime social de l'entreprise* : URSSAF MSA

De quelle chambre dépendez-vous ?

Chambre d'Agriculture **Chambre de Commerce** **Chambre des Métiers**

Si vous dépendez de la Chambre d'Agriculture et si ce n'est déjà fait, veuillez créer un compte sur le site <https://www.ocapiat.fr/> ; ceci nous permettra d'effectuer la saisie du contrat d'apprentissage.

Nombre de **salarié(s)** présent(s) actuellement dans l'entreprise* : _____

Nombre de **d'apprenti(s)** présent(s) actuellement dans l'entreprise : _____

Nom-Prénom du nouvel apprenti concerné (éventuellement) : _____

**Champs obligatoires*

Le(s) maître(s) d'apprentissage*

Nom, Prénoms * (suivi s'il y a lieu du nom de l'époux) et date de naissance obligatoire	Diplômes du maître d'apprentissage (copie à joindre obligatoirement)	Durée d'exercice du métier (attestation d'affiliation à demander à la MSA et à nous retourner)

Possibilité de repas OUI NON

Possibilité de logement OUI NON

DESCRIPTION DE L'ENTREPRISE

Description sommaire des activités de l'entreprise :

Matériels dont dispose l'entreprise pour ses activités :

Document mis à jour le 24/02/21

*Champs obligatoires



**FICHE URGENCE
F07 17 A**

Année scolaire/.....

Document non confidentiel valable dans l'enceinte de l'établissement ou lors des différents déplacements en France et/ou à l'étranger.

Nom : **Prénom** :

Classe : **Régime** : INT DP EXT

Date de naissance : **Lieu de naissance** :

Sexe : M F

Numéro de portable du jeune :

Personnes à prévenir (cocher le représentant légal).

Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Tél domicile :	Tél domicile :	Tél domicile :
Portable :	Portable :	Portable :
Tél travail :	Tél travail :	Tél travail :

Adresse du jeune si différente :

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Observations particulières que vous jugerez utiles de signaler (allergies, traitements, précautions à prendre, dyslexie, handicap, etc...) :

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel :

Joindre une photocopie des vaccinations

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève ou l'apprenti accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

Dans tous les cas le jeune mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un parent ou d'un représentant légal.

Document mis à jour le 24/02/21



**ANNEXE AU REGLEMENT INTERIEUR
DU CFPPA/UFA DE LA HAUTE-LOIRE
F07 18 A**

NOM - PRENOM de l'apprenant :

CLASSE :

Pour l'apprenant mineur, nom et prénom du représentant légal :

certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepte dans son intégralité.

Fait à

Le

Signature de l'apprenant
Et de son représentant légal pour l'apprenant mineur.

Document mis à jour le 24/02/21



AUTORISATION CONCERNANT LE DROIT A L'IMAGE

« Apprenant Mineur(e) »

F07 19 A

Dans le cadre des activités scolaires, des photographies et/ou des vidéos de votre fils et/ou fille peuvent être prises et être utilisées à des buts pédagogiques et / ou de communications internes et / ou externes, nous sollicitons, ainsi, votre autorisation :

Je soussigné(e) Mme/M.

Responsable de l'apprenant Nom :

Prénom :

Scolarisé(e) au sein de l'UFA de la Haute-Loire, Bonnefont 43100 Fontannes en classe de :

- AUTORISE mon fils et/ou ma fille à apparaître sur des photos et ou des vidéos de l'UFA**
A/ J'autorise la publication de photographies sur les panneaux d'affichage, dans les travaux scolaires, dans les couloirs de l'UFA, en classe et/ou la diffusion de supports multimédia sur lesquelles apparaît mon fils et/ou ma fille à l'intérieur de l'UFA

OUI NON

B/ J'autorise la publication de photographies et/ou de diffusion de vidéos sur lesquelles apparaît mon fils et/ou ma fille à l'extérieur de l'UFA comme :

- le site internet et la page facebook de l'UFA,
- les plaquettes et autres documents de communication de l'établissement,
- un reportage diffusé à l'extérieur de l'établissement,
- sur des journaux locaux etc....
- les légendes des photos, les inscriptions ou commentaires des vidéos ne comporteront pas de renseignements susceptibles d'identifier l'apprenti(e) ou sa famille.

OUI NON

- N'AUTORISE PAS mon fils et/ou ma fille à apparaître sur des photos et ou des vidéos de l'UFA.**

Fait à

Signature du représentant légal pour
l'apprenant mineur(e)

Le.....

Document mis à jour le 24/02/21



AUTORISATION CONCERNANT LE DROIT A L'IMAGE

«Apprenant Majeur(e)»

F07 20 A

Dans le cadre des activités scolaires, des photographies et/ou des vidéos peuvent être prises et être utilisées à des buts pédagogiques et / ou de communications internes et / ou externes, nous sollicitons, ainsi, votre autorisation :

Je soussigné(e)

Scolarisé(e) au sein de l'UFA de la Haute-Loire, Bonnefont 43100 Fontannes en classe de :

AUTORISE à apparaître sur des photos et ou des vidéos de l'UFA

A/ J'autorise la publication de photographies sur les panneaux d'affichage, dans les travaux scolaires, dans les couloirs de l'UFA, en classe et/ou la diffusion de supports multimédia sur lesquelles j'apparais **à l'intérieur de l'UFA**

OUI NON

B/ J'autorise la publication de photographies et/ou de diffusion de vidéos sur lesquelles j'apparais **à l'extérieur de l'UFA** comme :

- le site internet et la page facebook de l'UFA,
- les plaquettes et autres documents de communication de l'établissement,
- un reportage diffusé à l'extérieur de l'établissement,
- sur des journaux locaux etc....
- les légendes des photos, les inscriptions ou commentaires des vidéos ne comporteront pas de renseignements susceptibles de m'identifier ou d'identifier ma famille.

OUI NON

N'AUTORISE PAS à apparaître sur des photos et ou des vidéos de l'UFA.

Fait à

Signature de l'apprenant majeur

Le.....

Document mis à jour le 24/02/21

**ASSOCIATION DES LYCEENS, ETUDIANTS, STAGIAIRES ET APPRENANTS : ALESA
F07 21 A**



L'Association ALESA de l'UFA de Bonnefont est une association gérée par les apprenants et qui a pour vocation de mettre en place des activités culturelles et de loisir sur le temps périscolaire.

Les jeunes peuvent ainsi :

- tenir le bar et animer le foyer des apprenants,
- participer à des sorties en soirée : bowling, théâtre, cinéma, ...
- animer et/ou participer à des clubs et ateliers : jeux de société, babyfoot, ...
- permettre l'amélioration du foyer des apprenants.

En raison de la crise sanitaire actuelle, aucun règlement de cotisation de l'ALESA ne vous sera demandé au moment de l'inscription.

Pour information : montant des cotisations

	INTERNE	DEMI – PENSIONNAIRE ou EXTERNE
COTISATION ALESA	10 €	5 €

Document mis à jour le 24/02/21