



**Fiche Renseignements CAP AEPE - 1 AN**

Attention, le dépôt de cette fiche de renseignements ne signifie ni admission, ni inscription.  
Inscription définitive qu'à la signature d'un contrat d'apprentissage

**PROMOTION 2024/2025**

UFA Vauban DUNKERQUE \*       UFA Depoorter HAZEBROUCK\*  
\*La décision sera prise par les ufa respectives

**Prérequis : être titulaire d'un CAP, BEP ou Baccalauréat (Général ou Professionnel)**

Nom : ..... Prénom(s) : .....  
Date de naissance : ..... Lieu : .....  
Age : ..... Sexe : F  M  Nationalité:.....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....

Etes-vous en situation de Handicap, même de faible reconnaissance ?      Oui      Non  
Bénéficiez-vous d'une notification MDPH ?      Oui      Non

**Père**

**Mère**

Nom : .....      Nom (jeune fille) : .....  
Prénom : .....      Prénom : .....  
Profession : .....      Profession : .....  
Employeur : .....      Employeur : .....  
Téléphone domicile : ...../...../...../...../.....      Portable parents ...../...../...../...../.....  
Portable apprenti(e) : ...../...../...../...../.....

Adresse mail de l'apprenti(e) : .....@.....

Etablissement d'origine : .....  
Classe d'origine : .....  
Dernier diplôme obtenu : ..... Année : .....  
Autre(s) diplôme(s) : .....  
Quel est votre **projet professionnel** ? .....

Avez-vous déjà eu une réponse positive d'un employeur ? Si oui, lequel (nom et adresse complète) :  
.....  
.....

**Pièces à joindre : Lettre de motivation + CV+ Bulletins de la dernière année scolaire + relevé de notes du dernier diplôme obtenu.**

Autorise le Centre de formation à communiquer mes coordonnées aux éventuels employeurs.

9 RUE DEPOORTER - 59190 HAZEBROUCK  
Tél : 03.28.41.96.06 – Fax : 03.28.43.15.88 - E-mail : [alternance@lycee-depoorter.com](mailto:alternance@lycee-depoorter.com)





## CADRE RÉSERVÉ AU CENTRE DE FORMATION

UFA Vauban DUNKERQUE

UFA Depoorter HAZEBROUCK

### → Analyse du besoin :

	TB	B	M	INS
<input type="checkbox"/> Lettre de motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bulletins de la dernière année scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Relevé de notes du dernier diplôme obtenu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Caractéristiques du/des bénéficiaire(s) à former

Caractéristiques du/des bénéficiaire(s) :

Bénéficiaire(s) en situation de handicap : Oui / Non  
Si oui, typologie de handicap et adaptations à prévoir :

Besoins identifiés du/des bénéficiaires :

### → Le profil du candidat correspond à la formation :

OUI       NON

### → Si non, pourquoi ?

9 RUE DEPOORTER - 59190 HAZEBROUCK

Tél : 03.28.41.96.06 – Fax : 03.28.43.15.88 - E-mail : [alternance@lycee-depoorter.com](mailto:alternance@lycee-depoorter.com)

