

# DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION

GRETA – CFA HÉRAULT OUEST

## PARTIE 1 — À COMPLÉTER PAR LE CANDIDAT ET À RETOURNER AU CFA

### DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

- 4 derniers bulletins de notes
- Lettre de motivation et Curriculum vitae (CV)
- En cas de demande de réduction de la durée de formation, merci de joindre la copie des diplômes ou relevés de notes d'examen

**MAIL** greta.ho.apprentissage@ac-montpellier.fr

**COURRIER** GRETA – CFA HÉRAULT OUEST  
Avenue des Martyrs de la Résistance  
BP 745  
34521 BÉZIERS Cedex

### ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT

Nom du candidat :

Prénoms :   
(En lettres MAJUSCULES)

Sexe:  masculin  féminin Date de naissance :

Lieu de naissance :  Département :

Nationalité :  française  autre :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code postal :  Ville :

Téléphone portable :

Personne à contacter en cas d'urgence (nom, prénom, n° de tél) :

E-mail :   
(Renseignez un e-mail valide et fréquemment consulté)

N° Sécurité Sociale :   Régime social  Régime général SS  Autres (préciser) :

### POUR LES MINEURS

Le candidat vit chez :  parent 1  parent 2  en garde alternée  en famille d'accueil  
 en foyer :   
(Précisez lequel)

Représentant légal :  parent 1  parent 2  tuteur (précisez ses coordonnées dans la zone Parent 1)

**PARENT 1**  père  mère  tuteur

Nom :   
(En lettres MAJUSCULES)

Prénom :

Portable :

E-mail :

Adresse :   
(A compléter si l'adresse est différente de celle renseignée précédemment)

Code postal :  Ville :

**PARENT 2**  père  mère

Nom :   
n lettres MAJUSCULES)

Prénom :

Portable :

E-mail :

Adresse :   
(A compléter si l'adresse est différente de celle renseignée précédemment)

Code postal :  Ville :

## PROJET DE FORMATION

**Formation souhaitée :**  CAP  Baccalauréat Professionnel  Brevet Professionnel  CQP  
 Mention Complémentaire  Titre Professionnel  BTS  Responsable Technique

**Intitulé précis de la formation :** \_\_\_\_\_

**Durée envisagée :**  1 an  2 ans  3 ans

## SITUATION ACTUELLE

**Actuellement vous êtes :**

Scolaire

Apprenti : \_\_\_\_\_  
Précisez votre classe

\_\_\_\_\_ Précisez votre établissement :

Salarié  Intérimaire

Demandeur d'emploi, précisez votre n° d'identifiant  
 \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_ précisez

**Passez-vous un examen en juin prochain ?**

oui \_\_\_\_\_ Précisez lequel

non

**Avez-vous un dossier MDPH ?**

oui  en cours  non

**Avez-vous une reconnaissance Travailleur Handicapé ?**

oui  en cours  non

## ANTÉRIORITÉ

**Quelle est votre dernière classe SCOLAIRE fréquentée (hors apprentissage) ?**

4<sup>ème</sup> SEGPA  3<sup>ème</sup> générale  1<sup>ère</sup>

4<sup>ème</sup> générale  3<sup>ème</sup> alternance  Terminale

3<sup>ème</sup> SEGPA  IME  Formation supérieure

3<sup>ème</sup> professionnelle  2<sup>nde</sup>  Autre : \_\_\_\_\_ précisez :

→ **Précisez l'établissement fréquenté et sa commune :** \_\_\_\_\_

**N°INE (Identifiant National de l'Élève) :** \_\_\_\_\_  
(À retrouver sur les bulletins scolaires, les diplômes ou à demander à l'établissement scolaire)

Diplôme(s) déjà obtenu(s) (Hors Brevet des Collèges)	Année d'obtention	Établissement et sa commune

## DISPONIBILITÉS POUR UN ENTRETIEN INDIVIDUEL

Vous serez susceptible d'être convié\* à un entretien individuel et test de positionnement. **Afin de faciliter la prise de rendez-vous, merci de cocher vos souhaits de créneaux :**

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
8h30 - 12h30	<input type="checkbox"/>				
13h30 - 17h30	<input type="checkbox"/>				

\* Pour les mineurs, la présence d'une personne majeure est obligatoire.

## UTILISATION DES DONNÉES PERSONNELLES

Vos coordonnées sont susceptibles d'être transmises dans le cadre de la mise en relation avec des entreprises formatrices. «Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires à la gestion de votre demande de formation, dans le cadre de la mission d'intérêt public dont est investi le CFA. L'absence de réponse à un champ obligatoire est susceptible de compromettre la prise en compte de votre demande. Ces informations font également l'objet d'un suivi dans le cadre des indicateurs qualité de l'organisme de formation, ce qui représente un intérêt légitime de l'organisme à perfectionner son système de management de la qualité. Les données personnelles recueillies sont transmises au personnel du CFA pour lequel la formation est demandée, habilité à les traiter en raison de ses fonctions. Elles sont susceptibles d'être communiquées également à des entreprises en recherche de candidat. En tous les cas, les données personnelles ne seront pas conservées au-delà de 5 ans à compter de la date de renseignement du formulaire. Cependant, si votre inscription est validée, ce dossier sera conservé pendant la durée de votre formation et archivé pendant 5 ans à compter de la fin de celle-ci. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, ainsi que d'un droit d'opposition (qui devra être justifié), du droit à la limitation du traitement et à l'effacement dans le cadre permis par le Règlement Européen. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Date et signature :

\_\_\_\_\_

Signature du représentant légal  
si le candidat est mineur :

\_\_\_\_\_

## PARTIE 2 — À COMPLÉTER PAR L'ENTREPRISE ET À RETOURNER AU CFA

**MAIL** greta.ho.apprentissage@ac-montpellier.fr

OU

**COURRIER** Greta – CFA Hérault Ouest  
Av. des Martyrs de la Résistance BP 745  
34521 BÉZIERS Cedex

### INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Statut :  SARL  SA  EI  EURL  Autres : \_\_\_\_\_

Nom du dirigeant : \_\_\_\_\_ Prénom du dirigeant : \_\_\_\_\_  
(en lettres MAJUSCULES)

Statut du dirigeant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Activité de l'entreprise : \_\_\_\_\_

N° de SIRET : \_\_\_\_\_ Code NAF : \_\_\_\_\_

Formez-vous ou avez-vous déjà formé un candidat ?  oui  non

Convention collective : \_\_\_\_\_  Employeur public  Employeur privé

Code IDCC de la convention : \_\_\_\_\_ Nombre de salariés : \_\_\_\_\_

Service Ressources Humaines : Nom-Prénom : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ e-Mail : \_\_\_\_\_

OPCO : \_\_\_\_\_

### VOTRE CANDIDAT

Nom du candidat : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
(En lettres MAJUSCULES)

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Formation souhaitée :  CAP  Baccalauréat Professionnel  Brevet Professionnel  CQP  
 Mention Complémentaire  Titre Professionnel  BTS  Responsable Technique

Intitulé précis de la formation : \_\_\_\_\_

Dates du contrat : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

\*Le contrat d'apprentissage peut débuter 3 mois avant et s'achever 3 mois après les dates de formation

\*Le contrat de professionnalisation peut débuter 2 mois avant et s'achever 2 mois après les dates de formation

### LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE / LE TUTEUR

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
(En lettres MAJUSCULES)

Date de naissance : \_\_\_\_\_ E-mail professionnel : \_\_\_\_\_

N° de téléphone professionnel : \_\_\_\_\_

### UTILISATION DES DONNÉES PERSONNELLES

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires à la gestion de votre projet d'accueil d'un candidat en formation, dans le cadre de la mission d'intérêt public dont est investi le CFA. L'absence de réponse à un champ obligatoire est susceptible de compromettre la prise en compte de votre demande. Ces informations font également l'objet d'un suivi dans le cadre des indicateurs qualité de l'organisme de formation, ce qui représente un intérêt légitime de l'organisme à perfectionner son système de management de la qualité. Les données personnelles recueillies sont transmises au personnel du CFA pour lequel la formation est demandée, habilité à les traiter en raison de ses fonctions. Elles sont également susceptibles d'être utilisées à des fins de prospection, sauf opposition de votre part. En tous les cas, les données personnelles ne seront pas conservées au-delà de 3 ans à compter de la date de renseignement du formulaire. Cependant, si votre projet de formation d'un candidat est validé, ce dossier sera conservé pendant la durée de la convention de formation et archivé pendant 5 ans à compter de la fin de celle-ci. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, ainsi que d'un droit d'opposition (qui devra être justifié), du droit à la limitation du traitement et à l'effacement dans le cadre permis par le Règlement Européen. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Je m'oppose à l'utilisation des données personnelles renseignées sur le présent formulaire à des fins de prospection.

#### Cachet et signature de l'entreprise

Date : \_\_\_\_\_

Nom du signataire : \_\_\_\_\_

# PROCÉDURE D'INSCRIPTION

GRETA HÉRAULT OUEST - CFA

1

**REPLIR LA PARTIE 1 - CANDIDAT**  
DE CE DOSSIER ET LA RETOURNER AU  
CENTRE DE FORMATION  
AVEC LES DOCUMENTS DEMANDÉS

même si l'entreprise  
n'a pas encore été trouvée.  
**Le retour rapide du dossier**  
du candidat permettra à nos équipes  
de le guider et de l'accompagner  
dans la recherche de son entreprise  
formatrice.

2

LORSQUE L'ENTREPRISE FORMATRICE  
EST TROUVÉE FAITES-LUI COMPLÉTER  
**LA PARTIE 2 - ENTREPRISE (JAUNE)**  
DU DOSSIER ET LA RETOURNER  
AU CENTRE DE FORMATION.

Si l'entreprise est déjà trouvée,  
le candidat peut nous adresser  
les deux parties du dossier  
en même temps.

3

**À RÉCEPTION DES 2 VOLETS**  
DU DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION

À réception des 2 volets du  
dossier de pré-inscription, le  
Greta prendra contact avec vous  
pour finaliser votre dossier  
administratif. Une fois le contrat  
signé, votre inscription devient  
définitive

MAIL

[greta.ho.apprentissage@ac-montpellier.fr](mailto:greta.ho.apprentissage@ac-montpellier.fr)

COURRIER

GRETA – CFA HÉRAULT OUEST  
Av. des Martyrs de la Résistance BP 745  
34521 BÉZIERS Cedex

## VOS CONTACTS

AU GRETA – CFA HÉRAULT OUEST

LE GRETA C'EST

+ de 1 850 apprenants en  
partenariat avec des  
entreprises formatrices

+ de 50 formations du  
CAP, CQP, Titre, BAC, BTS

66 % d'insertion dans l'emploi

94,4 % de réussite aux examens

### VOUS AVEZ BESOIN D'AIDE ?

Les équipes du Greta – CFA Hérault Ouest sont à votre service pour vous  
accompagner **selon votre profil**

Michel ASSET	Conseiller en formation Continue GRETA – CFA HÉRAULT OUEST	Avenue des Martyrs de la Résistance BP 745 34521 BÉZIERS Cedex  Tél. 04 67 30 43 00 <a href="mailto:greta-beziers@ac-montpellier.fr">greta-beziers@ac-montpellier.fr</a>
Loïc CARAYON	Assistante apprentissage GRETA – CFA HÉRAULT OUEST	Avenue des Martyrs de la Résistance BP 745 34521 BÉZIERS Cedex  Tél. 04 67 94 94 89 <a href="mailto:greta.ho.apprentissage@ac-montpellier.fr">greta.ho.apprentissage@ac-montpellier.fr</a>
Valérie ARDENNI -HARDY	D.D.F.P.T. Lycée des Métiers Charles Alliès PÉZÉNAS	24 Bd Joliot Curie – BP 74 34120 PÉZÉNAS  Tél 06 63 23 57 37 <a href="mailto:Valerie.Hardy@ac-montpellier.fr">Valerie.Hardy@ac-montpellier.fr</a>



<https://maformation.ac-toulouse.fr/>



**greta-cfa**  
HÉRAULT OUEST )))

**GRETA – CFA HÉRAULT OUEST**

Avenue des Martyrs de la Résistance – BP 745 – 34521 BÉZIERS CEDEX  
Téléphone 04 67 30 43 00 – Mail : [greta-beziers@ac-montpellier.fr](mailto:greta-beziers@ac-montpellier.fr)