Centre de Formation Automobile





FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Rentrée 2025

**Ce formulaire est réservé aux entreprises**

Au préalable et afin de préinscrire votre apprenti(e) dans notre établissement de formation, nous vous remercions de compléter et nous retourner ce document dans les meilleurs délais par mail à l’adresse suivante : 🖰  [cfa@mdb.cci.fr](mailto:cfa@mdb.cci.fr) ou directement dans le dossier de candidature en ligne du jeune

🖃 Centre de Formation Automobile

Tél : 03.85.20.97.00

www.cfaauto-macon.fr

Renseignements administratifs

**A**

**P**

**P**

**R**

**E**

**N**

**T**

**I**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apprenti(e)/Stagiaire** | **Responsable légal 1**  **(obligatoire)**  Père  Mère | | **Responsable légal 2**  **(obligatoire si adresse différente du responsable 1)**  Père  Mère |
| NOM : | NOM : | | NOM : |
| Prénom(s) : | Prénom : | | Prénom : |
| Adresse :  CP :  Ville : | si différente de l’apprenti(e)  Adresse :  CP :  Ville : | | Adresse :  CP :  Ville : |
| 🕿 :   :  🖰 :  Mail apprenti obligatoire | 🕿 :   :  🖰 :  Mail représentant légal obligatoire | | 🕿 :   :  🖰 : |
|  |  | |  |
| Date et lieu de naissance : | | Qualité envisagée au CFA  🖵 Externe 🖵 DP 🖵 Interne | |
| N° Identifiant National : ‍‍‍‍ |\_\_\_|\_\_\_| \_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_||\_\_\_|  (numéro indiqué sur les bulletins scolaires ou auprès de l’établissement actuel)  N° Sécurité Sociale propre à l’Apprenant (NIR) : ‍‍‍‍  **A compléter impérativement, indispensable pour le contrat (indiqué sur l’attestation de droits des parents fournie par le site de la CPAM : AMELI en face de ses nom et prénom numéro créé à la naissance)** | | | |
| Nom et adresse de l’établissement scolaire 2024/2025 et classe fréquentée (si contrat d’apprentissage joindre copie cerfa et rupture) | | | |

C:\Users\c.geoffroy\Documents\LOGOS\image\logo-attention[2].jpg**L’apprenant doit impérativement avoir déposé un dossier de candidature (CV, lettre de motivation et copie des bulletins scolaires de l’année N-1 et de l’année en cours) auprès du CFA via le site Internet du CFA : rubrique « candidature ».**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREPRISE**  **E**  **N**  **T**  **R**  **E**  **P**  **R**  **I**  **S**  **E**    RAISON SOCIALE : | | |
| NOM et Prénom du dirigeant : | | |
| Adresse :  Code Postal :  Ville :  Nombre de Salariés dans l’entreprise : | 🕿 :    :  🖰 :  (mail obligatoire) | |
|  | | |
| SIRET du lieu d’exécution de l’apprentissage :  Code APE / NAF :  N° Convention collective déclarée sur DSN :  OPCO de rattachement DSN :  Caisse de retraite complémentaire salariale : | | |  |
| **Maitre d’apprentissage**  Nom - prénom :  Date de naissance : | | |
| Courriel :  Emploi occupé :  Diplôme :  Articles code du travail : R.6223-22 et R.6223-6 | |  |
|  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Diplôme et spécialité retenus pour la formation du jeune | |
| CAP  BAC PRO  BTS  CQP/TITRE PRO | |
| Véhicule Particulier  Moto  Véhicule Transport Routier  Matériels Agricoles  Matériels Espaces Verts  Carrossier Automobile (CAP)  Carrossier Peintre Automobile (BAC)  Peintre Automobile | CQP Peintre en Carrosserie  Titre Pro TEAVA  Titre Pro TEA Renault  Titre Pro Mécanicien cycles  Titre Pro Mécanicien Auto |
| Date de début de contrat : (obligatoire pour que le CFA puisse pré-établir le contrat) | Date de fin de contrat : |

Le Le

**E**

**N**

**T**

**R**

**E**

**P**

**R**

**I**

**S**

**E**

A A

Signature et cachet de l’entreprise, Signature responsable légal,

**Ce document sert de pré-inscription auprès du CFA et permettra d’établir le contrat d’apprentissage le moment venu (à titre gracieux ; celui-ci restant de la responsabilité de l’employeur) et de télétransmettre le dossier à l’OPCO ; cependant l’employeur est tenu, de faire toutes les formalités juridiques adjacentes à l’embauche d’un apprenti (DUE, Médecine du travail etc).**

Vous êtes informés de la collecte de données à caractère personnel par la CCI Métropole de Bourgogne, 2 avenue de Marbotte – BP 17440 – 21074 Dijon Cedex, représentée par son président M. Pascal Gautheron. Le traitement de ces données a pour finalité le recrutement des apprenants au CENTRE DE FORMATION AUTOMOBILE DE MACON. Ce traitement est fondé juridiquement sur l’art. 6 du Règlement Général sur la Protection des Données UE/2016/679 Paragraphe 1, point b) et e). Les destinataires de ces données à caractère personnel sont les collaborateurs du CFA. Vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, d’effacement ou d’opposition et de portabilité de vos données, que vous pouvez exercer auprès de la CCI Métropole de Bourgogne. Vous disposez également d’un droit de réclamation auprès de la CNIL, 3 place Fontenoy - TSA 80715 - 75007 Paris.