



DEMANDE D'ADMISSION EN FORMATION
École Supérieure des Métiers
RENTREE 2023

Nom de l'entreprise :

Tous les renseignements sont OBLIGATOIRES - Tout document incomplet entrainera un retard de traitement
Le contrat de travail sera adressé PAR MAIL à l'employeur après validation de la candidature.

INFORMATIONS CANDIDAT : Sexe : F M

NOM :
Prénom :
Nationalité:

N° de Sécurité Sociale :
(de l'apprenti, non des parents):

Date de naissance: / / Ville: Dépt.:

Pays de naissance :

Adresse : Complément :

Code postal : Ville :

Téléphone : Email :

Reconnaissance travailleur handicapé : oui non

POUR LES MINEURS REPRESENTANT LEGAL Père Mère Tuteur

NOM : Prénom :

Adresse si différente de celle de l'apprenti(e) :

Code postal : Ville :

Téléphone : Email :

Declarez-vous avoir un projet de création ou de reprise d'entreprise : oui non

SITUATION ANTERIEURE DU CANDIDAT:

Situation avant cette demande:

scolaire Etablissement/CFA :
Apprenti(e) Ville :
Autre (précisez):

Spécialité du diplôme en cours ou acquis :
(JOINDRE IMPERATIVEMENT UNE COPIE DU DIPLOME)

Autres diplômes possédés :
(JOINDRE IMPERATIVEMENT UNE COPIE DU/DES DIPLOMES)

S'agit-il d'un premier contrat d'apprentissage ?

OUI
NON : JOINDRE IMPERATIVEMENT UNE COPIE DU PRECEDENT CONTRAT
-> le précédent contrat a-t-il été rompu ? OUI NON JOINDRE IMPERATIVEMENT LA RUPTURE
-> s'agit-il d'un redoublement ? OUI NON

Projet et motivation du candidat :

Expérience professionnelle (immersion en entreprise, stage, connaissance du métier...) :

FORMATION ENVISAGÉE : Lieu de formation : ESM MURET - Chemin de la Pyramide - 31600 MURET

Type de diplôme :

CAP MC BP BAC PRO BTS BTM BTMS BM Titre Professionnel Licence Professionnelle

Métier :

Formation prévue : en 1 an en 2 ans en 3 ans

Demande d'accompagnement spécifique (aménagement scolaire, AVS,...)

Demande d'accompagnement en Français Langue Etrangère (FLE)

Nom de l'apprenti(e) :

.....
.....

L'EMPLOYEUR :

Dénomination: N° SIRET:.....
Code NAF : IDCC/Conv.Collective :.....
Caisse de retraite complémentaire:.....Nombre de salariés :.....
Téléphone : Email :

L'employeur est-il un ascendant de l'apprenti(e) : oui non

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE : employeur salarié

NOM : Prénom:.....Date de Naissance :.....
Diplômes :Année(s) d'expérience professionnelle :..... ans
Téléphone : Email :

Emploi occupé dans l'entreprise : Numéro de Sécurité Sociale :

Date d'embauche de l'apprenti(e): conforme à la DPAE (déclaration URSSAF):..... /...../.....

Durée hebdomadaire de travail : 35 H 39H (majeur uniquement)

Travail sur machines dangereuses : OUI NON

INFORMATIONS SUR LA COLLECTE DE DONNEES PERSONNELLES

Les informations recueillies par notre établissement sont enregistrées dans un fichier informatisé pour la tenue du dossier du candidat. Elles sont destinées au personnel administratif et seront conservées pendant une durée de 30 ans maximum.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, en vigueur à partir du 25 mai 2018, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux éléments vous concernant, les faire rectifier, les limiter, les effacer ou vous opposer au traitement en contactant l'établissement par écrit :

École Supérieure des Métiers- 21 chemin de la Pyramide- 31601 MURET Cedex
esm@cm-toulouse.fr

Fait à :le :

Document à renvoyer à : contratsdematesm@cm-toulouse.fr

École Supérieure des Métiers- 21 chemin de la Pyramide- 31601 MURET Cedex

CADRE RESERVE AU SERVICE PEDAGOGIQUE

Etude de la demande suivie par :Date :

Validation de la candidature

Préconisation/Repositionnement

Date de l'entretien :

Commentaires :

.....

.....

.....