

## Fiche de candidature au CAP Cuisine par apprentissage (A renvoyer avant le 16 juin 2017 délai de rigueur)

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Etablissement d'origine : ..... Classe précédente : .....

Ou situation précédente : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Mobile : ..... Email : ..... @.....

Responsable Légal : .....

Tél fixe : ..... Mobile : ..... Email : ..... @.....

### Conditions :

- Age de l'apprenti 16 ans, une dérogation est possible si l'apprenti a terminé sa classe de 3<sup>ème</sup> et sera âgé de 15 ans avant la fin de l'année civile.
- Trouver un maître d'apprentissage (nous avons quelques entreprises en partenariat)
- Intégration en entreprise à l'âge de 15 ans révolus

### Pièces à fournir :

- Lettre de motivation
- Les bulletins scolaires du 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestre de la classe de 3<sup>ème</sup>
- 1 photo d'identité
- Engagement du maître d'apprentissage

### Traitement des candidatures :

- Vous recevrez une convocation personnelle pour passer un entretien (à partir du 1<sup>er</sup> juin)
- Les résultats vous seront ensuite transmis par courrier ou courriel
- Les candidats retenus seront convoqués pour l'affectation de l'entreprise.
- Le contrat d'apprentissage « tripartite » sera signé
- La période d'essai pourra commencer (durée à définir)

Contact Apprentissage : Jean-Luc HENNET Directeur Délégué aux Formations Professionnelles et Technologiques

Email: [ddfpt.0840113s@ac-aix-marseille.fr](mailto:ddfpt.0840113s@ac-aix-marseille.fr)

Téléphone fixe : 04 90 06 34 60

Mobile : 06 75 93 03 65

## Engagement Maître d'apprentissage en CAP 2 ans « Option Cuisine »

Tampon de l'entreprise d'accueil

### Représentant de l'entreprise :

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Tel fixe : ..... Tel mobile : ..... Mail : .....@.....

### Apprenti :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tel fixe : ..... Tel mobile : ..... Mail : .....@.....

### Représentant légal :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tel fixe : ..... Tel mobile : ..... Mail : .....@.....

Je soussigné \_\_\_\_\_, m'engage dans l'accompagnement en qualité de Maître d'apprentissage pour l'aboutissement du projet professionnel d'un apprenti CAP 2 ans « Option Cuisine ».

Représentant entreprise

Responsable légal

Apprenti

Signature :

Signature :

Signature :

Dossier à retourner par mail Contact Apprentissage : Jean-Luc HENNET Directeur Délégué aux Formations Professionnelles et Technologiques

Email: [ddfpt.0840113s@ac-aix-marseille.fr](mailto:ddfpt.0840113s@ac-aix-marseille.fr)

Téléphone fixe : 04 90 06 34 60

Mobile : 06 75 93 03 65