

Date : / / 20 /

### DEPARTEMENT DE FORMATION SOUHAITE

- 09 Ariège       12 Aveyron       31 Haute Garonne       32 Gers  
 46 Lot       65 Hautes-Pyrénées       81 Tarn       82 Tarn & Garonne

### SITUATION DU CANDIDAT

**NOM DU CANDIDAT :**

**Prénom :**

Sexe :  Masculin  Féminin Né(e) le :

Age : Nationalité :

Ville de résidence du candidat :

Téléphone du candidat :

✚ Êtes-vous en situation de handicap?  oui  non

Si oui, bénéficiez-vous de la Reconnaissance de Travailleur Handicapé (RQTH)  oui  non  en cours

✚ Bénéficiez-vous d'une orientation en établissement spécialisé  oui  non

si oui Lequel ?  IME (internat, Sessad...) Nom établissement :

ITEP (internat, Sessad...) Nom établissement :

Nom de votre éducateur le cas échéant :

Téléphone Educateur :

✚ Bénéficiez-vous d'une autre prise en charge ?

Emploi accompagné ARS  Prestation d'Appui Spécifique AGEFIPH  Autre : précisez

Nom du referent le cas échéant:

✚ Si candidat mineur, Nom du responsable legal :

Téléphone du responsable legal:

### LE PRESCRIPTEUR

Mme  Melle  M. . NOM/Prénom:

Fonction occupée :

Etablissement :

Mail :

Téléphone :

- ⇒ ***Vous avez droit d'accès, de modification, et de suppression des informations recueillies sur ce document,***  
⇒ ***Nous procéderons à la destruction des informations recueillis sur ce document au bout de deux ans. En cas de nouvelle demande, un nouveau dossier devra être complété.***

**Dernière classe fréquentée (établissements spécialisés, ULIS, collèges ..... ) :**

	<b>Classe</b>	<b>Etablissement</b>	<b>Ville</b>	<b>Observations</b>
<b>2018/2019</b>				

**Secteur d'activité envisagé pour votre contrat d'apprentissage en 3 ans**

- Agriculture & Travaux Paysagers     Bâtiment & Travaux publics     Coiffure & Esthétique
- Commerce & Distribution     Mécanique & Carrosserie     Métallurgie
- Propreté & services associés     Restauration & Hôtellerie     Services à la personne
- Autre précisez svp

**Si CAP déjà choisi, mentionnez svp :**

**Coordonnées d'un éventuel employeur potentiel**

Nom Responsable	Tel	Raison sociale entreprise	CP	VILLE

**Pas de projet défini ou pas en âge de signer un contrat d'apprentissage :**

- Demande de dispositifs de pré-apprentissage

**Autres informations qui vous semblent nécessaires :**