

## DOSSIER DE CANDIDATURE 2025

CFA : AGEFIS-CFAI DE SAVOIE  
286, RUE DE LA BRIQUERIE  
73290 LA MOTTE SERVOLEX  
Contact : Mme ARMELLE SARAZIN  
[apprentissage@ui-savoie.com](mailto:apprentissage@ui-savoie.com)  
☎ 04 79 26 85 10

Lycee MONGE  
119, AVENUE MARIUS BERROIR  
73000 CHAMBERY  
contact : Mr FLORENT STAELEN  
[florent.staelen@ac-grenoble.fr](mailto:florent.staelen@ac-grenoble.fr)  
☎ 06 84 05 68 78

**Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte**

PHOTO

FORMATION ENVISAGÉE : **BTS C.R.C.I. (CONCEPTION ET REALISATION EN CHAUDRONNERIE INDUSTRIELLE)**

**Pour toute candidature en BTS, inscrivez la formation désirée sur Parcoursup**

ET

**ENVOYER VOTRE DOSSIER à [apprentissage@ui-savoie.com](mailto:apprentissage@ui-savoie.com)**

**CANDIDAT** (dossier à remplir intégralement, en lettres majuscules)

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOMS : \_\_\_\_\_

NATIONALITE : \_\_\_\_\_ N° INE-BEA (IDENTIFIANT NATIONAL ELEVE) : \_\_\_\_\_

SEXE : F  M

**Obligatoire - à demander à votre établissement actuel**

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_ DISTANCE DOMICILE / LIEU DE FORMATION : \_\_\_\_\_ KM

TEL. : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ ADRESSE-MAIL : \_\_\_\_\_

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

HANDICAP ?  OUI  NON PERMIS DE CONDUIRE ?  OUI  NON MOYEN DE LOCOMOTION : \_\_\_\_\_

### NOUVEAU

LE LYCEE MONGE VOUS PROPOSE A PARTIR DE LA RENTREE 2024 UNE OPTION CHAUDRONNERIE AERONOTIQUE DE 50H DURANT VOTRE DEUXIEME ANNEE DE BTS, MERCI DE NOUS PRECISER SI VOUS ETES INTERRESSES POURVOUS INSCRIRE :

OUI JE SUIS INTERESSE

NON JE NE SUIS PAS INTERESSE

**REPRESENTANT LEGAL**  Père  Mère  Tuteur

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

PROFESSION EXERCEE : \_\_\_\_\_

TEL. DOMICILE : \_\_\_\_\_ TEL. BUREAU : \_\_\_\_\_ PORTABLE : \_\_\_\_\_

## FORMATIONS ANTERIEURES ET EN-COURS

N° à demander à votre établissement actuel

ANNEES	CLASSE SUIVIE	DIPLOME PREPARE (Précisez l'option et si en <b>temps plein</b> ou en <b>apprentissage</b> )	OBTENU OU EN-COURS ?	NOM DE L'ETABLISSEMENT VILLE ET CODE POSTAL	N° RAMSESE (RNE)
2022/2023					
2021/2022					
2020/2021					



## MODALITES D'ADMISSION

L'admission en 1<sup>ère</sup> année du diplôme préparé par la voie de l'apprentissage est subordonnée :

- **A l'inscription sur Parcoursup de cette formation en apprentissage,**
- A l'obtention d'un BAC S, technologique STI 2D ou du BAC Professionnel TCI,
- A l'âge : être âgé de moins de 30 ans (*sauf conditions particulières*),
- A l'acceptation d'une commission d'Etablissement qui statue en fonction des places disponibles, de l'étude du dossier et d'un entretien (tests éventuels) avec le candidat.
- **A la signature d'un contrat d'apprentissage avec une entreprise**

## PIECES IMPERATIVES A FOURNIR POUR VOTRE DOSSIER

- 1 Curriculum Vitae
- 1 lettre de motivation destinée à un recruteur d'une entreprise

Pour les inscriptions en BTS : dès réception de vos résultats au BAC vous devrez fournir, à l'établissement concerné, une copie de vos résultats.

FAIT A \_\_\_\_\_, LE \_\_\_\_\_

**SIGNATURES :**

LE CANDIDAT :

SI CANDIDAT MINEUR, REPRESENTANT LEGAL :

PERE :  MERE :  AUTRE : \_\_\_\_\_

## PARTIE RESERVEE AU CENTRE DE FORMATION

### ENTREPRISE D'ACCUEIL DU CANDIDAT

Raison Sociale : \_\_\_\_\_ N° SIRET : \_\_\_\_\_

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

Tél. : \_\_\_\_\_ E mail : \_\_\_\_\_

Code Postal : |\_|\_|\_|\_| Ville : \_\_\_\_\_

Nom du Directeur : \_\_\_\_\_

Nom du Responsable Formation : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du Maître d'Apprentissage : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Poste validé par : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Retour du dossier le \_\_\_\_\_