



VILLEFRANCHE BEAUJOLAIS



DOSSIER D'INSCRIPTION  
TITRE PROFESSIONNEL INTENDANT DE CLUB\*

\*SUR LE RÉFÉRENTIEL DU TITRE PROFESSIONNEL AGENT MAGASINIER

État civil

Civilité :  MADAME  MONSIEUR  MADEMOISELLE

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone portable :

Adresse mail :

Adresse postale (rue, code postal, ville) :

Date de naissance :

Pays de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Informations responsable légal si mineur (nom, prénom, adresse, mail et téléphone) :

Taille de vêtement (haut) :  S  M  L  XL  XXL

## Formation

Date pour effectuer votre entretien et questionnaire de culture général en visio :

17/06     01/07     16/07     26/08     02/09

Sportif haut niveau (inscrit sur la liste de SHN) :                     OUI                     NON

Reconnaissance de travailleur handicapé (RQTH):                     OUI                     NON  
*Si oui, merci de fournir un justificatif*

Situation avant la formation :     SALARIÉ(E)     ÉTUDIANT(E)     APPRENTI(E)     DEMANDEUR D'EMPLOI  
 AUTRE (PRÉCISER) : \_\_\_\_\_

Dernier diplôme préparé (obtenu ou non) : \_\_\_\_\_

Diplôme ou titre obtenu le plus élevé : \_\_\_\_\_

## Structure

à compléter seulement si vous avez déjà une structure d'alternance

Nom de l'entreprise / club : \_\_\_\_\_

Numéro de siret de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse postale de l'entreprise / club (rue, code postal, ville) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Personne qui va remplir le contrat dans votre structure :

Civilité :                                     MADAME     MONSIEUR     MADEMOISELLE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_

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

Date de début du contrat envisagé : \_\_\_\_\_

## Liste des pièces obligatoires à fournir

1. Compléter le dossier d'inscription

2. Photo d'identité avec votre nom au dos de la photo

3. Photocopie recto-verso de votre **carte d'identité ou titre de séjour ou permis de conduire ou passeport** (en cours de validité)

4. Photocopie **des diplômes du tuteur de Niveau BAC ou Niveau 4** (si vous avez une structure d'alternance)

5. **CV** à jour

6. **Un virement de 125€ à votre nom** (bien préciser le nom de l'apprenti(e) dans l'ordre du virement) couvrant les frais relatifs aux frais d'inscription. Vous trouverez le RIB ci-joint

Crédit Mutuel						
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE						
Identifiant national de compte bancaire - RIB					Domiciliation	
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	CCM DE DIJON DARCY	
10278	02553	00021990602	16	EUR		
Identifiant international de compte bancaire					BIC (Bank Identifier Code)	
IBAN (International Bank Account Number)					CMCIFR2A	
FR76	1027	8025	5300	0219	9060	216
Domiciliation					Titulaire du compte (Account Owner)	
CCM DE DIJON DARCY					FORMAPI BOURG-EN-BRESSE	
ESPACE GLACIER - PROFESSIONNELS					80 RUE HENRI DE BOISSIEU	
10 PLACE DARCY					01000 BOURG EN BRESSE	
21054 DIJON CEDEX						
☎ 03 80 63 21 64						
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.					PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ	

**MERCI DE RETOURNER LES DOCUMENTS À L'ADRESSE MAIL**  
**FORMAPIVILLEFRANCHEBEAUJOLAIS@GMAIL.COM**  
**OU PAR VOIE POSTALE AU PARC MILLÉSIME, 119 RUE MICHEL AULAS, 69400 LIMAS**