

**Pour tous renseignements complémentaires, vous pouvez contacter le C.A.D. :**

**Catherine PICHOT** ☎ 01.49.76.50.29; **Charlène MENAGER** ☎ 01.49.76.50.28  
✉ cpichot@cma94.com cmenager@cma94.com

**Eve SARFATI** ☎ 01.49.76.50.12 (**Section Coiffure et Vente**)  
✉ esarfati@cma94.com

**Fax : 01.49.76.98.93**

**MOYENS DE TRANSPORTS**  **RATP**

- **RER A, station « St Maur Créteil »**  
Bus 111, direction « Champigny-St Maur-RER » jusqu'à l'arrêt « Docteur Roux-Chambre de Métiers ».
- **RER A, station « La Varenne Chennevières »**  
Bus 111, direction « Terroirs de France », descendre à l'arrêt « Docteur Roux-Chambre de Métiers ».
- **Bus 117, « Préfecture du Val de Marne Champigny RER »**  
Descendre à l'arrêt « Raspail Pont de Bonneuil ».

**SUIVI CAD**

Entretien avec \_\_\_\_\_  
le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

SUIVI DU CANDIDAT :  
CD94



**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**A déposer pour étude, même sans entreprise**

**MENTION COMPLEMENTAIRE**  
**« COIFFURE COUPE COULEUR »**

Cadre réservé à l'administration

Prestation d'accompagnement transmise

Num CAP VALLEY :

**NOM en majuscule :** \_\_\_\_\_

**PRENOM en majuscule :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :** (préciser chez Mr ou Mme) : \_\_\_\_\_

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

**TEL DOMICILE :** \_\_\_\_\_ **TEL PORTABLE :** \_\_\_\_\_

**E-MAIL :** \_\_\_\_\_ **NATIONALITE :** \_\_\_\_\_

**DATE DE NAISSANCE :** \_\_\_\_\_ **AGE :** \_\_\_\_\_ ans

**COMMUNE DE NAISSANCE :** \_\_\_\_\_ **PAYS DE NAISSANCE :** \_\_\_\_\_

**DERNIERE CLASSE :** \_\_\_\_\_ **VILLE DE L'ETABLISSEMENT :** \_\_\_\_\_

**DERNIER DIPLÔME OBTENU :** \_\_\_\_\_

Si vous n'avez pas été scolarisé(e) cette année, précisez votre situation : \_\_\_\_\_

**Avez – vous trouvé un employeur :**  OUI  NON

**Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé :**  OUI  NON

**IMPORTANT : Dépôt du Dossier**

- Du lundi au vendredi, de 8 heures 45 à 12 heures,  
Le mercredi, de 8 heures 45 à 17 heures.
- Une réponse vous sera adressée par courrier.
- Tout dossier incomplet sera retourné.
- Aucune place ne peut être réservée.
- L'inscription devient définitive avec le dépôt du contrat d'apprentissage au CFA  
et dans la limite des places disponibles.

## ÉLÉMENTS À JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- Photocopie des bulletins scolaires du CAP
- Certificat de scolarité de l'année en cours
- Photocopie des diplômes obtenus ou relevé de notes
- Photocopie des attestations et évaluations de stage, certificats de travail (**jeunes déscolarisés**)
- Photocopie de la carte nationale d'identité (recto verso)
- Pour les étrangers hors C.E.E., la photocopie de la carte de séjour autorisant à travailler sur le territoire français (**recto verso**), ou photocopie du récépissé de la demande
- Si vous étiez apprenti, la photocopie de l'ancien contrat et sa rupture éventuelle
- 3 photos d'identité **récentes**
- Une lettre de motivation manuscrite à l'attention de Mr GIUDICELLI, Directeur du CFA 94 (Pourquoi ce métier ?)
- Un CV
- La fiche de renseignements jointe **datée et signée**, recto-verso

## PIÈCES À FOURNIR LORSQUE VOUS AUREZ TROUVÉ UN EMPLOYEUR

- Une attestation d'employeur (jointe) **OU**
- Les trois volets du contrat d'apprentissage complétés et signés par l'employeur, l'apprenti(e) et les parents ou le responsable légal si le jeune est mineur

## ACHAT DU MATÉRIEL

**L'achat du matériel (outils professionnels) reste à la charge des apprentis.**

Les modalités de règlement pour l'obtention du matériel, vous seront transmises **lors de votre inscription définitive.**

## DÉPÔT DU DOSSIER DE CANDIDATURE

- Le dossier de candidature doit être déposé **complet, pour étude, même sans employeur**, le plus rapidement possible  
Du lundi au vendredi : de 8h45 à 12h00  
Le mercredi : de 8h45 à 17h00

Une réponse vous sera adressée par courrier.

## CHERCHER ET TROUVER SON MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

- Aide à la réalisation de votre CV et lettre de motivation - Préparation aux entretiens d'embauches  
→ Prendre rendez-vous auprès d'Eve SARFATI

## COORDONNEES AU DOS

- Remise possible de coordonnées d'entreprises par le CAD en **fonction de votre dossier de candidature.**

## CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Dans tous les cas :

- Impression de la notice et des 3 volets du contrat d'apprentissage sur : **www.cfa94.com**
- L'employeur peut saisir le contrat sur : **www.e-apprentissage.fr**

- ⚠ Si votre employeur est inscrit à la Chambre des Métiers et de l'Artisanat du Val de Marne :
  - Le pôle apprentissage peut établir votre contrat **à l'aide de l'attestation jointe**

## DÉPÔT DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Le contrat d'apprentissage, composé de 3 volets, est à déposer au CFA94 **dès sa signature.**

## INSCRIPTION DÉFINITIVE AU CFA94

Vous devez avoir rempli et déposé :

- Le dossier de candidature
- Le contrat d'apprentissage

**Dans la limite des places disponibles.**



**Vos vaccins doivent être à jour dès votre embauche : Vérifiez-les !**



Chambres de Métiers  
et de l'Artisanat

Val de Marne  
Centre de Formation d'Apprentis

Diplôme : ..... Métier : .....

**INFO** : Si vous habitez dans le Val de Marne, vos coordonnées pourront être transmises à la CPAM du Val de Marne.

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS APPRENTIS

NOM en MAJUSCULE : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

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

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

TELEPHONE DOMICILE : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ TELEPHONE : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

E MAIL : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

**NOM ET PRENOM DU PERE** : \_\_\_\_\_

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

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

TEL . DOMICILE /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ TEL . TRAVAIL : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

PORTABLE : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ PROFESSION : \_\_\_\_\_

E MAIL : \_\_\_\_\_

**NOM ET PRENOM DE LA MERE** : \_\_\_\_\_

ADRESSE (si différente du père) \_\_\_\_\_

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

TEL . DOMICILE /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ TEL . TRAVAIL : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

PORTABLE : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ PROFESSION : \_\_\_\_\_

E MAIL : \_\_\_\_\_

**Précisez les coordonnées du tuteur si différentes du père et de la mère :**

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

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

TEL . DOMICILE /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ TEL . TRAVAIL : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

PORTABLE : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ PROFESSION : \_\_\_\_\_

E MAIL : \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'accident autre que les parents : M.....

En qualité de : .....

Tel. Travail : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Tél. dom. : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Tél. portable : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

**TOURNEZ SVP**

## QUESTIONNAIRE COMPLÉMENTAIRE DE SANTÉ

L'apprenti(e) est-il (elle) suivi(e) pour un problème médical ?

OUI

NON

Est-il (elle) sujet à :

Crise de Tétanie

Crise d'Asthme

Crise d'épilepsie

Crise de Diabète

Crise de Spasmophilie

Allergie

Autre (précisez) :



**Vos vaccins doivent être à jour dès votre embauche : Vérifiez-les !**

---

En cas d'accident nécessitant une intervention urgente, j'autorise l'établissement à transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche.

---

### DROIT À L'IMAGE ET CIVILITÉ

Apprenti Mineur

J'autorise le CFA 94 à utiliser l'image ou la civilité de mon fils/ma fille sur tout support (articles de presse, CD Rom, site internet, Bulletin Officiel de la CMA94, etc....) pour la promotion de l'Apprentissage.

Apprenti Majeur

J'autorise le CFA94 à utiliser mon image ou ma civilité sur tout support (articles de presse, CD Rom, site internet, Bulletin Officiel de la CMA94, etc....) pour la promotion de l'Apprentissage.

---

### AUTORISATION DE SORTIE pour les mineurs

Je soussigné(e) .....autorise mon fils / ma fille

..... à quitter l'établissement pendant l'heure du déjeuner ou lorsqu'un cours est supprimé en fin de journée.

**JE CERTIFIE, SUR L'HONNEUR, L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS PORTES SUR CETTE FICHE.**

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

**SIGNATURE DES PARENTS OU DU REPRESENTANT  
LEGAL OU DE L'APPRENTI MAJEUR**



## IMPORTANT NOTE DESTINÉE AUX EMPLOYEURS ET AUX APPRENTIS

**Vous êtes un employeur inscrit à la Chambre de Métiers du Val de Marne ou vous avez la double immatriculation CMA/CCI ?**

**Vous souhaitez que votre entreprise soit accompagnée et sécurisée pendant la durée du contrat ?**

**Veillez retourner ou déposer la fiche jointe dûment remplie  
au Pôle Apprentissage de la Chambre de Métiers 94**

**Pour :**

- Rédiger votre contrat ou avenant et recueillir le visa du CFA,
- Vous faire bénéficier d'une information complète sur le contrat d'apprentissage,
- Vous informer sur la réglementation, les modalités pratiques et les aides financières,
- Faire le point sur la capacité pour vous ou vos salariés à être maître d'apprentissage,
- Gérer les demandes de dérogations (machines dangereuses, etc...),

**Pour rappel :** le contrôle et l'enregistrement du contrat d'apprentissage (fourni par vos soins, complet et conforme) est une procédure gratuite.

**Dans tous les cas vous pouvez aussi :**

- Imprimer la notice et les 3 volets du contrat d'apprentissage sur : [www.cfa94.com](http://www.cfa94.com)
- Saisir le contrat sur : [www.e-apprentissage.fr](http://www.e-apprentissage.fr)

---

**Numéro d'appel commun des Chambres de Métiers et de l'Artisanat (CMA)**

**0 825 36 36 36**

**Adresses des CMA de la Région Parisienne :**

**75 Paris :** 72 rue de Reuilly 75012 Paris (*métro : Reuilly Diderot*)

**77 Seine et Marne Nord (Meaux) :** 9 rue des Cordeliers 77100 Meaux

**77 Seine et Marne Sud (Montereau) :** 2 Bd Cretté Preignard 77130 Montereau

**78 Yvelines :** 19 avenue du Général Mangin 78000 Versailles

**91 Essonne :** 322 square des Champs-Élysées 91000 Evry

**92 Hauts de Seine :** 17 bis rue des Venêts BP 1410 92000 Nanterre

**93 Seine Saint Denis :** 91-129 rue Edouard Renard 93000 Bobigny

**94 Val de Marne :** 27 Avenue Raspail 94100 Saint Maur des Fossés

**95 Val d'Oise :** 1 avenue du Parc 95000 Cergy Pontoise