



**DEMANDE D'ADMISSION EN FORMATION**  
**CDESA**  
**RENTREE 2024-2025**

Nom de l'entreprise :  
.....  
.....

*Tous les renseignements sont OBLIGATOIRES - Tout document incomplet entrainera un retard de traitement  
Le contrat de travail sera adressé PAR MAIL à l'employeur après validation de la candidature.*

**INFORMATIONS CANDIDAT :** Sexe : F  M

NOM : .....  
Prénom : .....  
Nationalité:.....  
Date de naissance:...../...../..... Ville:..... Dépt.:.....  
Pays de naissance :.....  
Adresse :..... Complément :.....  
Code postal :..... Ville :.....  
Téléphone :..... Email :.....

**Reconnaissance travailleur handicapé : oui  non**   
**POUR LES MINEURS REPRESENTANT LEGAL** Père  Mère  Tuteur

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse si différente de celle de l'apprenti(e) :  
.....  
Code postal :..... Ville :.....  
Téléphone :..... Email :.....  
Déclarez-vous avoir un projet de création ou de reprise d'entreprise : oui  non

**SITUATION ANTERIEURE DU CANDIDAT:**

**Situation avant cette demande:**  
 scolaire Etablissement/CFA :.....  
 Apprenti(e) Ville :.....  
 Autre (précisez).....

Spécialité du diplôme en cours ou acquis :.....  
**(JOINDRE IMPERATIVEMENT UNE COPIE DU DIPLÔME)**

Autres diplômes possédés :.....  
**(JOINDRE IMPERATIVEMENT UNE COPIE DU/DES DIPLÔMES)**

**S'agit-il d'un premier contrat d'apprentissage ?**  
 OUI  
 NON : **JOINDRE IMPERATIVEMENT UNE COPIE DU PRECEDENT CONTRAT**  
→ le précédent contrat a-t-il été rompu ? OUI  NON  JOINDRE IMPERATIVEMENT LA RUPTURE  
→ s'agit-il d'un redoublement ? OUI  NON

Projet et motivation du candidat :  
.....  
.....  
.....

Expérience professionnelle (immersion en entreprise, stage, connaissance du métier...) :

**FORMATION ENVISAGÉE :** Lieu de formation : CDESA – 3 avenue Voltaire – 97300 CAYENNE

**Type de diplôme :**  
CAP  MC  BP  BAC PRO  BTS  BTM  BTMS  BM  Titre Professionnel  Licence Professionnelle

**Métier :** .....

**Formation prévue :** en 1 an  en 2 ans  en 3 ans

Demande d'accompagnement spécifique (aménagement scolaire, AVS,...)

Demande d'accompagnement en Français Langue Étrangère (FLE)



**Nom de l'apprenti(e) :**  
.....  
.....

**L'EMPLOYEUR :**  
Dénomination: ..... N° SIRET:.....  
Code NAF : ..... IDCC/Conv.Collective :.....  
Caisse de retraite complémentaire:.....Nombre de salariés :.....  
Téléphone : ..... Email :.....

L'employeur est-il un ascendant de l'apprenti(e) : oui  non

**LE MAITRE D'APPRENTISSAGE :** employeur  salarié   
NOM : ..... Prénom:.....Date de Naissance :.....  
Diplômes : ..... Année(s) d'expérience professionnelle :..... ans  
Téléphone : ..... Email :.....  
Emploi occupé dans l'entreprise :.....Numéro de Sécurité Sociale :.....

**Date d'embauche de l'apprenti(e):** conforme à la DPAE (déclaration URSSAF):..... /..... /.....  
Durée hebdomadaire de travail : 35 H  39H  (majeur uniquement)  
Travail sur machines dangereuses : OUI  NON

**INFORMATIONS SUR LA COLLECTE DE DONNEES PERSONNELLES**

Les informations recueillies par notre établissement sont enregistrées dans un fichier informatisé pour la tenue du dossier du candidat. Elles sont destinées au personnel administratif et seront conservées pendant une durée de 30 ans maximum.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, en vigueur à partir du 25 mai 2018, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux éléments vous concernant, les faire rectifier, les limiter, les effacer ou vous opposer au traitement en contactant l'établissement par écrit :

CDESA – 3 avenue Voltiare – 97300 CAYENNE  
cdesacentredeformation@gmail.com

Fait à : ..... le : .....

**Document à renvoyer à :cdesacentredeformation@gmail.com**

CDESA – 3 avenue voltaire – 97300 CAYENNE

**CADRE RESERVE AU SERVICE PEDAGOGIQUE**

Etude de la demande suivie par : .....Date :.....  
 Validation de la candidature .....  
 Préconisation/Repositionnement .....  
Date de l'entretien : .....  
Commentaires : .....  
.....  
.....