

Renvoyer ce document à l'attention de
Mme Christiane Houssier
CAVA – 12, rue G. Énesco
94025 CRETEIL cedex

Apprentissage
Brevet de Technicien Supérieur
Baccalauréat professionnel
Brevet Professionnel
Brevet d'Études Professionnelles
Certificat d'Aptitude Professionnelle
Mention Complémentaire

POSITIONNEMENT

(tout document incomplet sera refusé et retourné)

- DEMANDE D'ADAPTATION DE LA DURÉE DU CONTRAT (code du travail art. L.6222-8 – L.6222-9 – L.6222-15 – L.6222-16)
 - DEMANDE D'ENTRÉE EN FORMATION HORS FILIÈRE NORMALE (dans ce cas remplir l'avis de l'équipe pédagogique, page 4)

de M. Mme Melle : Épouse

Prénom(s) :

Né(e) le :

À : Pays :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

CFA : Directeur :

Adresse :

Téléphone : Télécopie : Mail :

B.T.S. Bac. Prof. B.P. B.E.P. C.A.P. M.C.

Spécialité :

Date d'entrée en formation : Date de l'examen :

Durée de contrat demandée : 1 an 2 ans 3 ans

Signature de l'apprenti

Date de la demande : / / 200



Avec la participation du CRIF

Formation de l'apprenti (fournir les pièces justificatives)

	Partie à remplir par l'apprenti	Dispenses d'épreuves ou d'unités (partie à remplir par l'équipe pédagogique ou la structure académique)
Diplômes ou titres obtenus (français/étrangers) (fournir justificatifs)	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Diplômes préparés mais non obtenus : bénéfiques d'épreuves ou d'unités (note égale ou supérieure à 10/20) (fournir justificatifs)	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Bénéfice d'unités obtenues au titre de la validation des acquis de l'expérience et/ou dispenses obtenues au titre de la validation des acquis professionnels	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Stages (joindre les attestations de suivi de stage)

Entreprise (s) ou organisme(s) de formation	Nature des stages (activités exercées)	Durée

Qualification(s) spécifique(s) éventuelle(s) : certificats, habilitations, permis,...

Intitulé	Date d'obtention

Expérience professionnelle antérieure à l'entrée en formation (fournir justificatifs)

Entreprise(s) (nom et adresse)	Fonctions occupées et/ou activités réalisées

Adaptation prévue de la formation :

Partie à compléter par le Centre de formation

Date :

Signature :

Fonction :

