



C A M P U S

La Châtaigneraie

Rouen-Normandie Tech & Pro School

SESSION 2026 / 2027

## **DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION** **AU CFA LA CHÂTAIGNERAIE**



Maintenance  
Automobile



Carrosserie  
Automobile



Maintenance  
Motocycle



Peinture  
Automobile

Ce dossier est à compléter par la famille et par l'employeur avant de prendre RDV auprès du CFA au 02.32.86.53.01 pour l'entretien de pré-inscription.

### **TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA IRRECEVABLE**

**Le jour de votre RDV**, vous devez impérativement vous munir des documents suivants :

- Fiche signalétique (à **compléter entièrement** et **agrafer obligatoirement une photo d'identité récente**, **le numéro de sécurité sociale est celui du jeune uniquement**)
- Attestation de l'employeur stipulant le fait qu'il accepte de prendre le jeune en contrat d'apprentissage (attestation ci-jointe à compléter par l'employeur)
- 1 Copie **recto-verso** de la carte d'identité du jeune
- 1 RIB (Relevé d'Identité Bancaire) pour la restauration
- 1 copie des bulletins trimestriels de l'année 2025/2026 ou des années précédentes
- 1 copie des relevés de notes des examens précédents
- 1 copie des diplômes obtenus

*NOUS SOMMES À VOTRE DISPOSITION POUR TOUS RENSEIGNEMENTS,  
N'HÉSITEZ PAS À NOUS CONTACTER.*

**CFA LA CHÂTAIGNERAIE**  
**76240 LE MESNIL-ESNARD**  
**☎ 02.32.86.53.01**



**FICHE SIGNALÉTIQUE À COMPLÉTER ENTIÈREMENT**  
**ANNÉE DE FORMATION 2026/2027**

**IMPORTANT : L'INSCRIPTION SERA VALIDÉE UNIQUEMENT PAR LA SIGNATURE DU  
CONTRAT D'APPRENTISSAGE AVEC L'EMPLOYEUR**

**NOM et Prénom du jeune** : .....

**Date de naissance** : ..... **Lieu** : ..... **Nationalité** : .....

**N° de Sécurité Sociale DU JEUNE** (obligatoire pour le contrat d'apprentissage) : .....

**N° INE** (Identifiant National de l'Elève - au besoin le demander au Collège d'origine) : .....

**SITUATION EN 2025/2026**

Formation : .....

(Si formation sous Contrat, fournir une copie de celui-ci)

Établissement : .....

Commune : .....

Diplôme(s) obtenu(s) : .....

**DERNIÈRE CLASSE sous statut SCOLAIRE**

Classe : .....

Établissement : .....

Commune : .....

Section demandée : .....

Entreprise d'apprentissage (joindre l'attestation employeur) : .....

**COORDONNÉES DU JEUNE**

**Adresse du jeune** : .....

.....

.....

 **Domicile** : .....  **Portable Jeune** : .....

**e-mail Jeune** : .....

☐ EXTERNE

☐ DEMI-PENSIONNAIRE (Fournir obligatoirement le RIB pour le prélèvement)

**Responsable légal 1 du jeune**

**NOM :** ..... **Prénom :** ..... **Titre** .....

**☎ Portable Responsable 1 :** .....

**e-mail Responsable 1 :** .....

Profession du Responsable légal 1 : .....

**Responsable légal 2 du jeune**

**NOM :** ..... **Prénom :** ..... **Titre** .....

**☎ Portable Responsable 2 :** .....

**e-mail Responsable 2 :** .....

Profession du Responsable légal 2 : .....

**NOM et Prénom de la personne à contacter en cas d'urgence :** .....

**☎ :** ..... **☎ Portable :** .....

**Situation de handicap :**      ☐ OUI      ☐ NON

**Pour les Équipements de Protection Individuelle (OBLIGATOIRES)**

**Taille du jeune :**      ☐ S      ☐ M      ☐ L      ☐ XL

**Pointure :** .....



A l'issue de la formation vous serez contacté pour une enquête post-formation.

**Signature du Jeune**

**Signature d'un Responsable légal**

## **ATTESTATION EMPLOYEUR**

**Je soussigné** (NOM et Prénom du Chef d'Entreprise) : .....

**Entreprise** : .....

☐ Entreprise inscrite au répertoire des Métiers ☐ Entreprise inscrite au registre du Commerce

N° de Siret : ..... Code activité de l'entreprise (NAF) : .....

Convention collective applicable : .....

Code IDCC de la Convention Collective : ..... Effectif salariés de l'entreprise : .....

Adresse : .....

.....

.....

 : .....  Portable : .....

**e-mail de l'entreprise** : .....

**NOM et Prénom du Responsable des apprentis** : .....

**e-mail du Responsable des apprentis** : .....

**NOM et Prénom du maître d'apprentissage** : .....

**e-mail du maître d'apprentissage** : .....

Certifie vouloir prendre le jeune (NOM et Prénom du jeune) .....

en contrat d'apprentissage pour préparer la formation suivante (examen/spécialité) à la rentrée 2026 : .....

**Je me charge d'établir le Contrat d'Apprentissage conformément à la législation en vigueur, à savoir au plus tard dans les 5 jours ouvrables qui suivent le début de l'exécution du contrat d'apprentissage de ce jeune et de le retourner complété et signé par toutes les parties (employeur, apprenti et représentant légal si l'apprenti est mineur) au CFA LA CHATAIGNERAIE pour visa, afin qu'ensuite je puisse déposer le Contrat d'Apprentissage auprès de l'Opérateur de Compétences (OPCO) dont je relève (Art. L6224-1 du Code du travail).**

Fait à .....

Le .....

Signature et cachet de l'entreprise

## MANDAT de Prélèvement SEPA

### Référence Unique du Mandat

Nous vous rappelons que vous retrouverez votre référence de mandat (RUM) sur chacune des nos factures.

Mandat de  
prélèvement  
SEPA



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **LA CHATAIGNERAIE** à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **LA CHATAIGNERAIE**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Identifiant du créancier (ICS) : FR78ZZZ352268

#### Débiteur

Votre Nom

Votre  
adresse

CP/Ville

France

IBAN

BIC

A

#### Créancier

LA CHATAIGNERAIE

2 RUE CHARLES SCHERER

76240 LE MESNIL ESNARD

France

Paiement : ☒ Récurrent/répétitif ☐ Ponctuel

Le :

Signature :

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

**Veuillez compléter tous les champs du mandat.**



**Merci de coller votre relevé d'identité bancaire RIB**

A nous retourner dûment complété