

DOSSIER D'INSCRIPTION

UFA André Citroën

5 rue du 11^{ème} Régiment d'aviation

57155 MARLY

 **03 87 63 77 94**

 **ce.0570062@ac-nancy-metz.fr**



Intitulé de la formation préparée :

Date de démarrage :

Date de fin :

Lieu de réalisation : *(Cochez la case correspondante)*

UFA La Briquerie

UFA Landres

UFA Mondon

UFA André Citroën

UFA Schuman Lycée :

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Nom :	Prénom :
Nom de naissance :		
Situation de famille :		
Date de naissance :	Lieu de naissance :	
Numéro INE : <i>(numéro étudiant)</i>	Numéro NIR : <i>(Numéro de sécurité sociale)</i>	
Nationalité :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Téléphone fixe :	Portable :	
E-mail :		
Pour les apprenti(e)s mineur(e)s : adresse du représentant légal Pour les apprenti(e)s majeur(e)s : personne à contacter en cas d'urgence		
<input type="checkbox"/> Père. <input type="checkbox"/> Mère	Nom :	Prénom :
<input type="checkbox"/> Autre :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Téléphone fixe :	Portable :	
E-mail :		
Profession :		



IMPORTANT

Tout changement dans la situation d'un(e) apprenant(e) doit être signalé à l'administration dans les plus brefs délais

Situation de l'apprenti(e)

■ Situation administrative :

Quelle est votre dernière situation :

- Scolaire (collégien(ne), lycéen(ne), étudiant(ne))
- Apprenti – Merci de préciser la formation suivie et l'établissement :
- Stagiaire de la formation professionnelle – Merci de préciser la formation et l'établissement :
- Salarié(e)
- Demandeur(se) d'emploi
- Autre :

Êtes-vous inscrit(e) ou avez-vous été inscrit(e) dans un dispositif d'accompagnement :

- France Travail Site : Référent(e) :
- Mission Locale Site : Référent(e) :
- École de la 2^{ème} Chance Site : Référent(e) :
- Promo 16-18 AFPA Site : Référent(e) :
- Prépa Apprentissage Site : Référent(e) :
- Autre :

Aménagements particuliers :

- Avez-vous une Reconnaissance Qualité Travailleur Handicapé (RQTH) ? Oui Non
- Êtes-vous bénéficiaire d'un P.A.P. ? Oui Non
- Êtes-vous bénéficiaire d'un P.A.I. ? Oui Non

Informations complémentaires :

- Percevez-vous le RSA ? Oui Non
- Êtes-vous titulaire de l'ASSR2 ? Oui Non
- Êtes-vous titulaire du permis B ? Oui Non
- Possédez-vous un véhicule personnel ? Oui Non

■ **Scolarité :**

Année scolaire	Classe	Établissement et Ville

Diplôme(s) préparé(s) et/ou obtenu(s)			
Dates	Diplôme / Spécialité	Établissement	Obtenu (Oui/Non)

Merci de fournir les relevés de notes des diplômes préparés

■ **Expérience professionnelle :**

Dates	Emploi occupé	Entreprise

Informations complémentaires

Si vous souhaitez porter à notre connaissance un trouble ou une pathologie particulière, merci de retourner la présente fiche accompagnée des pièces administratives, sous pli confidentiel, à l'attention du (de la) Référent(e) Handicap de l'établissement de formation.

A réception des documents, le(la) référent(e) handicap prendra contact avec vous.

Vous souhaitez nous informer d'une situation particulière qui concerne :

- Un handicap avec reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé ou demande en cours.
- Des troubles spécifiques du langage et des apprentissages (DYS, TDA, TDAH).
- Une pathologie chronique.
- Un autre motif :

Vous souhaitez faire une demande d'aménagements d'épreuves aux examens :

Merci de joindre les pièces administratives nécessaires à la demande d'aménagements aux examens :

- La copie de la RQTH en cours de validité le cas échéant.
- La copie des précédentes mesures d'aménagements.
- Tout justificatif médical attestant d'un besoin d'aménagement particulier :
 - Bilan orthophonique normé datant de moins de 2 ans
 - Bilan audiométrique.
 - Bilan ophtalmologique.
 - Bilan psychométrique.
 - Bilan psychomoteur ou ergothérapeutique.

Renseignements complémentaires :

Avez-vous été suivi par la MDPH ? OUI NON

Un PPS, PAP ou PAI a-t-il été mis en place lors de la scolarité antérieure ? NON PPS PAP PAI

Avez-vous déjà bénéficié d'aménagements d'épreuves d'examen ? OUI NON

Examen ou concours : Année scolaire :

Le responsable légal	
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Nom : <input type="text"/> Prénom : <input type="text"/>
Téléphone fixe : <input type="text"/>	Portable : <input type="text"/>
E-mail : <input type="text"/>	
L'apprenti(e)	
Nom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Date de naissance : <input type="text"/>	
Classe : <input type="text"/>	
Informations particulières	
<input type="text"/>	

A : _____ le : _____
Signature du représentant légal pour les apprentis(es) mineurs(es) :

Fiche d'urgence

L'apprenti(e)	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Classe :	

En cas d'accident de travail d'un(e) apprenti(e) pendant sa présence obligatoire en cours, le centre de formation prévient directement son employeur ainsi que son responsable légal si celui-ci est mineur.

Il appartient ensuite à l'employeur de faire les déclarations réglementaires. Le centre de formation lui fournira alors les éléments nécessaires à l'établissement du document officiel.

Le responsable légal ou la Personne à contacter en cas d'urgence		
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Nom :	Prénom :
Adresse :		
Code postal : Ville :		
Téléphone fixe :		Portable :
E-mail :		

L'employeur / Maître d'apprentissage		
Nom de l'entreprise :		
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Nom :	Prénom :
Adresse :		
Code postal : Ville :		
Téléphone fixe :		Portable :
E-mail :		

Le centre de formation se dégage de toute responsabilité si les numéros de téléphone ou les adresses mails sont modifiés sans qu'il en soit fait état au secrétariat de l'apprentissage.

Dossier médical : merci de porter à la connaissance du centre de formation toute information pouvant concerner des soins particuliers à apporter à l'apprenti(e) (maladies, handicap, allergies, traitements...):

.....
.....

Signature de l'apprenti(e) ou du représentant légal (si apprenti(e) mineur(e))

**Autorisation de sortie pour les apprenti(e)s mineur(e)s
(à remplir obligatoirement par le/la représentant(e) légal(e))**

Je soussigné(e) :

Représentant(e) légal(e) de l'apprenti(e) :

Autorise/n'autorise pas (*razer la mention inutile*) mon enfant à quitter l'établissement (en cas d'impossibilité de remplacer un formateur absent).

Date :

Signature :

Autorisation de diffusion de photographies d'apprentis(ies) sur le site internet et les réseaux sociaux du Greta-CFA Lorraine Nord, des UFA, du lycée concerné.

Nom et Adresse de l'établissement : Greta-CFA Lorraine Nord - rue Monseigneur Pelt - 57070 METZ

Durant l'année scolaire, vous pouvez être amené(e) à être pris(e) en photo dans le cadre de diverses manifestations ou actions à but pédagogique concernant le Greta-CFA Lorraine Nord, l'UFA ou le lycée (en lien avec la formation dispensée en centre de formation). Cette ou ces photos seront éventuellement accompagnées d'une légende ne rendant aucunement identifiables les personnes y figurant. Cependant, sans accord de votre part, la ou les photos feraient l'objet d'un floutage des traits du visage par un logiciel de retouche d'images de manière à le rendre totalement impossible à identifier.

Nous vous remercions de nous confirmer votre approbation sur l'utilisation de cette ou ces photos en complétant les informations ci-dessous.

Je soussigné(e)

de la classe de

Autorise la publication sur le site internet et les réseaux sociaux du Greta-CFA Lorraine Nord, de l'UFA, du lycée.

- J'ai bien noté que je peux à tout moment faire retirer cette ou ces photographies des publications en m'adressant au service vie scolaire de mon établissement de formation.

N'autorise pas la publication sur le site internet et les réseaux sociaux du Greta-CFA Lorraine Nord, de l'UFA, du lycée.

A le

Signature : (précédée de la mention "**lu et approuvé, bon pour accord**")

Signature du représentant légal pour les apprentis(es) mineurs(es) :
(précédée de la mention "**lu et approuvé, bon pour accord**")

RÉGLEMENT DU STATIONNEMENT DES DEUX ROUES

2025/2026

REGLEMENT

L'établissement est situé dans une zone d'habitations, proche d'une résidence pour personnes handicapées, près d'entreprises et d'un collège. La circulation est dense et les bus font des arrêts fréquents. Il est donc INDISPENSABLE de faire preuve de responsabilité et de prudence :

- La vitesse est limitée à 50 kms/h aux abords du lycée
- Il est formellement interdit d'effectuer des acrobaties (roue arrière, etc...) autour et dans le lycée !
- Tout conducteur (et son passager) doit porter un casque !
- Tout véhicule stationnant dans le garage du lycée doit être assuré
- L'entrée dans l'établissement s'effectue par l'entrée du parking véhicules enseignants, après avoir sonné à la loge
- L'entrée sur le parking du lycée est un espace partagé où les piétons sont prioritaires, tout conducteur doit donc rouler au pas
- Passé les plots de circulations, le conducteur doit mettre pied à terre pour aller garer son deux-roues
- Il est interdit de jouer avec son accélérateur dans l'enceinte du garage motos.
- Il est interdit de se regrouper dans le garage pendant les récréations et interours



IDENTITE DU CONDUCTEUR – INFORMATIONS DU DEUX-ROUES

- NOM PRENOM :
- LYCEE / UFA :
- CLASSE :

- Compagnie d'assurance :
- Numéro d'assurance du véhicule :
- Photocopie de l'attestation d'assurance :
- Numéro de la Plaque d'immatriculation :

Je m'engage à respecter ce règlement me permettant de stationner mon véhicule dans le garage, le cas contraire, je serai interdit de stationnement dans l'établissement.

Date :

Signature du conducteur :

Signature responsables (mineurs) :

Annexe

■ Restauration:

Une carte de cantine est remise le jour d'intégration, cette carte est indispensable pour accéder à la cantine. Elle doit être présentée à chaque passage et être créditée (système de prépaiement).

La carte peut être créditée en espèces ou chèque (service intendance du lycée) ou par virement bancaire (en précisant les nom/prénom de l'apprenti et la classe).

NB : pour le jour de la rentrée, pensez à créditer la carte en amont par virement bancaire ou à prendre de l'espèce ou un chèque pour créditer la carte.

TRESOR PUBLIC				RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE	
PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ					
Le relevé ci-contre est destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiement des quittances, etc...)					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation	
10071	57000	00001005542	90	TPMETZ	
IBAN (International Bank Account Number)					
FR76	1007	1570	0000	0010	0554 290
				BIC (Bank Identifier Code)	
				TRPUFRP1	
TITULAIRE DU COMPTE : LYCEE ANDRE CITROEN LYCEE PROFESSIONNEL					

Tarif pour un repas (entrée/plat/fromage/dessert) au 01/06/2025 : 1.85€ (prise en charge par l'OPCO Mobilité à hauteur de 3€ déduite)

■ Liste des pièces à joindre au dossier d'inscription :

- Pièce d'identité valide (carte d'identité, passeport, titre de séjour)
- Attestation de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (ou attestation de recensement pour les apprenti(e)s de moins de 16 ans)
- Copie des diplômes ET des relevés de notes (pour les diplômes non obtenus également)
- Attestation RQTH
- P.A.P. ou P.A.I.
- Tous documents que vous pensez importants de communiquer à l'UFA

Liste des fournitures

■ pour les enseignements généraux :

- Trousse
- Crayon de papier ou criterium
- Taille crayon
- Gomme blanche
- Un ruban correcteur
- Colle
- Ciseaux
- Feutre noir
- 4 Surligneurs
- Règle de 30 cm graduée
- Equerre graduée
- Stylo quatre couleurs
- Classeur
- Intercalaires (10-12 onglets)
- Feuilles A4 simples perforées petits carreaux
- Feuilles A4 simples perforées grands carreaux
- Des pochettes plastique perforées, transparentes, format A4

■ pour l'enseignement professionnel :

- Bleu de travail (combinaison complète)
- Chaussures de sécurité



Les Équipements de Protection Individuelle (E.P.I.) sont obligatoires lors des cours d'enseignement professionnel. Tout(e) apprenti(e) se présentant sans ses E.P.I. se verra refuser l'accès au cours.