

DOSSIER D'ADMISSION Rentrée 2026

Pièces à fournir pour la rédaction du contrat d'apprentissage sous format pdf à l'adresse suivante : contact@dgformationplus.com

- ✓ **Fiche d'autorisations Rentrée 2026**
- ✓ **Fiche de renseignements**
- ✓ **Copie carte d'identité**
- ✓ **Attestation Responsabilité civile 2026-2027**
- ✓ **Copie Attestation de recensement (si plus de 16 ans) ou Attestation de participation à la JDC (si plus de 18 ans)**
- ✓ **Si moins de 15 ans à la rentrée, nous contacter pour signature d'une convention de formation.**
- ✓ **Derniers bulletins scolaires ou Dernier Diplôme**
- ✓ **Document RQTH ou PPS pour les personnes concernées**

Documents à consulter sur le site internet, onglet "info apprenant":

- **Livret d'accueil de l'apprenant**
 - **Règlement intérieur**
 - **Santé Sécurité Contrat apprenti-e**
-
- **Mémento à destination des jeunes en formation professionnelle**
 - **Droits et Obligations de l'alternant**



IDENTITES

Apprenant(e) :

NOM :

PRENOM :

NE(E) LE :/...../.....

en classe de :

Représentant(e) légal(e) (si mineur) :

NOM :

PRENOM :

REGLEMENT INTERIEUR

☐ En cochant cette case, la ou les personnes citées ci-dessus, reconnaissent avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école en consultation sur notre site internet (*onglet Info Apprenant*)

DROIT A L'IMAGE

☐ j'autorise sans réserve ni contre partie

☐ je n'autorise pas

L'Organisme de Formation/CFA DG Formation Plus à diffuser/publier photographies et/ou vidéos (prises lors de séquences pédagogiques) représentant son/mon image, sur l'ensemble des supports de communication utilisé par l'école.

Cette autorisation est valable sur l'ensemble de la scolarité sur l'école

AUTORISATION DE SORTIE (si mineur)

Pause Déjeuner

☐ Autorise

☐ N'autorise pas

L'apprenant(e) à sortir de l'école DG Formation + pour la pause déjeuner (horaires variables) les jours de présence à l'école. Cette autorisation est valable sur l'ensemble de la scolarité sur l'école.

Date et signature(s)

L'apprenant(e)

le Responsable légal de l'apprenant(e)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PREALABLE AU CONTRAT APPRENTISSAGE - A COMPLETER

DATE:

L'ENTREPRISE

Nom et Prénom du dirigeant:			
Adresse de l'établissement:			Ville:
Dénomination sociale:			
Téléphone:	Fixe:	Portable:	
Email:			
SIRET (et non SIREN): 14 chiffres			Code NAF (4 chiffres et 1 lettre):
IDCC:	Nom de la caisse de retraite:		
L'employeur mandate DG FORMATION PLUS pour la rédaction et le dépôt du contrat auprès de L'OPCO: OUI ☐ NON ☐			

LE CONTRAT ET LA FORMATION

Dates de contrat	Début:	Fin:	
Diplôme préparé (CAP , CS ou BP)	CAP ☐ CS (mention) ☐ BP ☐	Métier:	
Travaux dangereux	Oui ☐ Non ☐	CERFA de Déclaration : initial R. 4153-41 ou Renouvellement R. 4153-44	

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE - (Quota d'apprentis maximum par maître d'apprentissage: 2 en formation initiale + 1 redoublant)

Nom et Prénom:			Date de naissance:
NIR: (Numéro de sécurité sociale)		Diplôme:	Emploi occupé:

La signature du contrat d'apprentissage implique le respect du calendrier de formation, le nombre maximal d'heures d'absences injustifiées sur le temps de formation:
Absence sans arrêt de travail, Apprenti gardé en entreprise, Congés payés sur le temps d'école est de 40h/an.
Au-delà, l'inscription à l'examen sera remis en cause par le Rectorat.

Signature employeur:

L'APPRENTI

Nom et prénom de l'apprenti			
Présence aux portes ouvertes	Oui ☐	Non ☐	si oui, date:
Lien de parenté avec l'employeur	Famille ☐	Aucun ☐	
Adresse postale			Ville:
Email:			Téléphone portable:
Date et Lieu de naissance:			Nationalité:
NIR: (Numéro de sécurité sociale de l'apprenti)	Consulter Attestation de droit sur compte AMELI		
Dernière classe fréquentée:		Nom et ville de l'établissement:	
Dernier diplôme obtenu:			
Avez-vous déjà signer un contrat d'apprentissage?	Oui ☐	Non ☐	
	Si oui, son numéro d'enregistrement:		
Problème médical:	Oui ☐	non ☐	
	Si oui, préciser:		
Apprenti bénéficiant de la reconnaissance travail handicapé - RQTH	Oui ☐	Si oui, joindre le document au dossier	non ☐
Apprenti bénéficiant de la reconnaissance d'un PPS ou AEEH ou PCH	Oui ☐	Si oui, joindre le document au dossier	non ☐

RERESANTANT LEGAL (si apprenti mineur) - PERSONNE A CONTACTER (si apprenti majeur)

Nom et Prénom			
Adresse (si différente de l'apprenti)			Ville:
Email			Portable:
Situation familiale	Vie maritale ☐	Divorcé/séparé ☐	coordonnées de l'autre parent ci-dessous
Nom et Prénom			
Adresse (si différente de l'apprenti)			Ville:
Email			Portable:

La signature du contrat d'apprentissage implique le respect du calendrier de formation, le nombre maximal d'heures d'absences injustifiées sur le temps de formation:
Absence sans arrêt de travail, Apprenti gardé en entreprise, Congés payés sur le temps d'école est de 40h/an.
Au-delà, l'inscription à l'examen sera remis en cause par le Rectorat.

Signature apprenti:

Signature responsable legal: