



www.cfaautothonon.fr

Tel : 04 50 70 36 69 / Mail : accueil@cfaautothonon.fr

NOM :

PRENOM :

Dossier reçu le :

Section demandée :

Avis équipe pédagogique

CM	<input type="text"/>	FT	<input type="text"/>	JPJ	<input type="text"/>
TB	<input type="text"/>	PC	<input type="text"/>	PL	<input type="text"/>
CR	<input type="text"/>	AB	<input type="text"/>	YBC	<input type="text"/>
ABe	<input type="text"/>				

Section retenue :

Observations :

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION Rentrée 2025

CAP – BAC PRO

Titres à finalité professionnelle : MA - TEAVA

- ➔ Maintenance des Véhicules option Véhicules Particuliers (Auto)
- ➔ Maintenance des Véhicules option Motocycles
- ➔ Maintenance nautique

Réservé à l'administration :

- Fiche de renseignement
- Fiche de pré-inscription
- Lettre de Motivation
- 3 derniers bulletins scolaires

RDV le :



www.cfaautothonon.fr

Tel : 04 50 70 36 69 / Mail : accueil@cfaautothonon.fr

Ce dossier est constitué de :

- 1 fiche de procédure (à conserver)
- 1 fiche de pré-inscription - année scolaire 2025/2026
- 1 fiche de renseignements - année scolaire 2025/2026

FICHE DE PROCEDURE

Ces documents, une fois complétés et signés (y compris la partie employeur) doivent nous parvenir accompagnés :

- Des trois derniers bulletins scolaires (*nous joindre ultérieurement une copie de l'avis définitif du conseil de classe sur l'orientation demandée*).
- D'une lettre de motivation.

Une fois le dossier examiné par l'équipe pédagogique, une confirmation d'inscription sera adressée au futur employeur, une copie au représentant légal du candidat.

En ce qui concerne les demandes d'hébergement à l'internat du Lycée Professionnel du Chablais, veuillez indiquer de manière visible la mention INTERNAT sur le haut de la fiche de pré-inscription.

■ INSCRIPTION DEFINITIVE

Les éléments du dossier d'inscription vous seront envoyés par mail dans la deuxième partie du mois de juin 2025.

L'inscription sera définitive après dépôt du dossier dans l'établissement pendant les permanences de juillet 2025 :

Pensez à prendre RDV auprès de l'accueil/secrétariat selon les dates indiquées ci-dessous

<i>Samedi 28 juin 2025</i>	<i>de 08h00 à 16h00</i>
<i>Mercredi 02 juillet 2025</i>	<i>de 14h00 à 17h00</i>
<i>Lundi 07 juillet 2025</i>	<i>de 14h00 à 17h00</i>
<i>Mardi 08 juillet 2025</i>	<i>de 08h00 à 12h00</i>

A noter : Prévoir le temps nécessaire (environ 1 heure) ainsi que la présence du jeune pour :

- Le dépôt des documents dûment complétés
- L'essayage des vêtements et chaussures de sécurité
- La prise de photo.

Notre secrétariat reste toutefois à votre entière disposition pour tous renseignements complémentaires.

Cette fiche ne représente en aucun cas un engagement définitif entre les différentes parties

A remplir par le (la) jeune :

Situation actuelle :

Scolarisé(e) Non scolarisé(e)

Dernière Classe et spécialité suivie

Diplôme préparé :

Etablissement scolaire fréquenté : Ville :

N° INE (identifiant national de l'élève) :

Diplôme(s) obtenu(s) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

CP/Ville :

Ville de naissance : Dpt :

Mail :

Nationalité :

Téléphone :

Portable :

Représentant légal :

Nom : Prénom : Qualité :

Section choisie : CAP

BAC PRO 3ans BAC PRO 2ans **

Option : Véhicule particulier

Option : Véhicule particulier

Option : Motocycles

Option : Motocycles

Option : Réparation embarcations de plaisance

Option : Maintenance Nautique

**** Vous devez être titulaire d'un CAP du champ professionnel ou voisin**

Titre à Finalité Professionnelle :

Après le CAP VP : MA
(Mécanicien Automobile)

Après le BAC PRO VP : TEAVA
(Technicien Expert Après-Vente Automobile)

A remplir par l'entreprise :

Entreprise :

Personne à contacter :

Adresse :

.....

.....

Fonction :

CP/Ville :

CACHET DE L'ENTREPRISE + SIGNATURE

Tel :

Mail :

Date d'entrée prévue dans l'entreprise :

N° Convention collective (IDCC) :

OPCO de référence :



www.cfaautothonon.fr

Tel : 04 50 70 36 69 / Mail : accueil@cfaautothonon.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année Scolaire 2025/2026

APPRENTI(E)

Nom : _____ Sexe : M F
Prénom : _____ Nationalité : _____
Né(e) : __/__/____ à (commune et département) : _____
Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____
Tel. : _____ Mail : _____
ASSR1 ASSR2

RESPONSABLES LEGAUX

Mère

Nom de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non
Nom marital : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____
Tél. domicile : _____ Tél. Portable : _____ Tél. Travail : _____
Mail : _____

Père

Autorité parentale : Oui Non
Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____
Tél. domicile : _____ Tél. Portable : _____ Tél. Travail : _____
Mail : _____

Nous certifions l'exactitude des renseignements et nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : __/__/__ Signature de la mère Signature du père Signature apprenti(e)