



# DOSSIER D'INSCRIPTION CFA-UNICEM BRETAGNE LOUVIGNE-DU-DESERT

## Technicien de Production de Matériaux pour la Construction et l'Industrie

Cadre réservé au CFA

Fiche reçue le

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Contrat Pro  
 Période Pro

Formation en 2 ans

Photo identité  
(à envoyer par e-mail)

☞ **Vérifiez chaque document demandé avant l'envoi du dossier.**

☞ **Ne pas éditer le dossier en impression recto/verso**

- Fiche de renseignement candidat
- Bulletin de demande d'inscription ci-joint dument complété
- 1 photo d'identité (papier ou scan par e-mail)
- Fiche médicale
- Autorisation droit à l'image
- Autorisation de sortie pédagogique Alternant(e)
- Autorisation de sortie pédagogique Entreprise
- CACES
- SST
- Habilitation électrique
- Copie de votre carte identité (*recto-verso*) en cours de validité
- Attestation sécurité sociale
- Attestation assurance RESPONSABILITE CIVILE pour l'année scolaire 2018-2019
- CV dactylographié
- Diplômes
- Relevés des notes d'examen : Brevet des collèges, CAP, Bac, ...

NOM :

---

---

Prénom :

---

---

# 2018-2019

L'inscription à la formation sera définitive :

- Après confirmation de l'inscription adressée au candidat et à l'entreprise par courrier du CFA-UNICEM
- Lors de la signature du contrat

# FICHE DE CANDIDATURE

## CFA UNICEM BRETAGNE LOUVIGNE-DU-DESERT



Cadre réservé au CFA

Fiche reçue le :

CP

CA

Inscrit(e)

Option

### Formation choisie

uniquement en contrat de professionnalisation

Bac Pro Maintenance des Matériels de Travaux Publics et de Manutention

Pilote d'installation en carrière TPMCI

Madame

Mademoiselle

Monsieur

**Nom du candidat :** \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance :  Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Situation familiale : \_\_\_\_\_ N° Sécurité Sociale

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

Code Postal :  Ville : \_\_\_\_\_ Gare de départ : \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe :  Portable :

Email : \_\_\_\_\_

Permis de conduire :  oui  non  en cours

### Représentant légal :

Mère

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél fixe

Portable

Tél travail

Email : \_\_\_\_\_

Père

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél fixe

Portable

Tél travail

Email : \_\_\_\_\_

Tuteur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél fixe

Portable

Tél travail

Email : \_\_\_\_\_

## Votre formation sur les 3 dernières années :

Années	Etablissements fréquentés* (indiquez le département géographique)	Enseignement suivi et diplômes préparés en précisant si obtenus ou pas

Si vous êtes déjà en alternance, précisez :

Contrat d'apprentissage

Contrat de professionnalisation

Date de fin de contrat : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## Votre recherche d'entreprise

Vous n'avez pas encore trouvé une entreprise :

Entreprises contactées	Nom du contact / Fonction	Moyen de contact (téléphone, visite, courrier)	Motifs du refus

☞ Dans quel secteur géographique cherchez-vous une entreprise ? \_\_\_\_\_

☞ Précisez votre moyen de locomotion : \_\_\_\_\_ Distance maximum domicile/entreprise ? \_\_\_\_ km.

☞ Possibilité d'hébergement en famille, location d'une chambre chez l'habitant, location individuelle, pour vous rapprocher de l'entreprise :  oui  non

Vous avez trouvé une entreprise :

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_ Personne à contacter : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code Postal |\_|\_|\_|\_|\_|

Ville : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Portable : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## Comment avez-vous connu le CFA ?

Presse, laquelle : \_\_\_\_\_

Pôle Emploi

Internet, quel moteur de recherche : \_\_\_\_\_

Par relation, précisez : \_\_\_\_\_

Mission locale, laquelle : \_\_\_\_\_

CIO : \_\_\_\_\_

Entreprise, laquelle : \_\_\_\_\_

Salon, Forum, lequel : \_\_\_\_\_

Autre, précisez : \_\_\_\_\_

A retourner à

CFA UNICEM

5, rue Monseigneur Gry

35420 LOUVIGNE-DU-DESERT

Tél : 02 99 98 01 59 Fax : 02 99 98 54 00

[cfa-louvigne@unicem.fr](mailto:cfa-louvigne@unicem.fr)

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### TPMCI

<b>NOM :</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M <sup>lle</sup>		<b>Prénoms :</b>					
<input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Externe							
<b>RENSEIGNEMENTS ALTERNANT(E)</b>		<b>RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE</b>					
Adresse courrier : Rue : _____ Code postal :  _ _ _ _ _  Ville : _____		SIRET :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  NAF :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Raison sociale : _____ Adresse : _____					
Portable alternant(e) :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		Code postal :  _ _ _ _ _  Ville : _____					
Email (responsable légal) : _____		Tél :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Fax :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _					
Né(e) le :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  A : _____		Email : _____					
Département de naissance : _____ Nationalité : _____		Chambre de Métiers <sup>(1)</sup> de _____ Ch. Commerce et Industrie <sup>(1)</sup> _____ Ch. Agriculture <sup>(1)</sup> _____					
<b>Informations obligatoires</b> Etablissement précédent : Nom et adresse complète  N° UAI (n° de l'établissement précédent voir avec l'établissement précédent)  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		Nombre de salariés : _____ Nom du Tuteur : _____ Portable :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _					
<b>Informations obligatoires</b> Origine scolaire : _____  N° INE (N° Identification scolaire voir avec établissement précédent) :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		Nom et adresse du siège de l'entreprise si différent : _____  <b>NB : le CFA ne peut garantir aux entreprises ayant plusieurs Alternant(e)s que ceux-ci suivront ou non le même planning.</b>  Avez-vous d'autres Alternant(e)s en dehors du CFA UNICEM : <input type="checkbox"/> oui    Combien : _____ <input type="checkbox"/> non					
Régime alimentaire : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> si oui, lequel ? _____		Nom de l'OPCA dont vous dépendez : _____ Nom du (ou des) syndicats professionnel(s) auquel vous adhérez <sup>(1)</sup> :					
Dispense d'EPS : du  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  au  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">UNICEM</td> <td style="width: 25%;">BTP</td> <td style="width: 25%;">CAPEB</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>		UNICEM	BTP	CAPEB	
UNICEM	BTP	CAPEB					
Handicap : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Autre (à préciser) : _____					
Observations : (Allergies, ...)		Activité carrière : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
<b>PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE</b>							
Nom - Prénom		Tél Domicile					
Père :							
Mère :							
Autre (précisez) :							

Signature de l'alternant(e)	Signature du représentant légal (si alternant mineur(e))	Signature de l'employeur Ce document vaut engagement.
Cachet de l'entreprise		

(1) : cocher la case correspondante

## REPRESENTANT LEGAL

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

## CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE DU REPRESENTANT LEGAL<sup>(1)</sup>

Catégories socio-professionnelles	Cochez la case correspondante	Catégories socio-professionnelles	Cochez la case correspondante
Agriculteur exploitant	10	Contremaître agent de maîtrise	48
Artisan	21	Employé civil – agent service fonction publique	52
Commerçant et assimilé	22	Policier et militaire	53
Chef d'entreprise de 10 salariés et plus	23	Employé administratif d'entreprise	54
Profession libérale	31	Employé de commerce	55
Cadre de la fonction publique	33	Personnel, service direct aux particuliers	56
Professeur et assimilé	34	Ouvrier qualifié	61
Profession information art spectacle	35	Ouvrier non qualifié	66
Cadre administratif et commerçant d'entreprise	37	Ouvrier agricole	69
Ingénieur – cadre technicien d'entreprise	38	Retraité agriculteur exploitant	71
Instituteur et assimilé	42	Retraité artisan commerçant chef d'entreprise	72
Profession intermédiaire de la santé et du travail social	43	Retraité cadre profession intermédiaire	73
Clergé, religieux	44	Retraité employé et ouvrier	76
Profession intermédiaire administratif fonction publique	45	Chômeur n'ayant jamais travaillé	81
Profession intermédiaire administratif – commercial d'entreprise	46	Personne sans activité professionnelle	82
Technicien	47	Non renseigné (inconnu ou sans objet)	99

(1) : cocher la case correspondante

## AUTORISATION DE SORTIE

### TPMCI

Dans le cadre de la formation, le CFA-UNICEM est amené à organiser des sorties pédagogiques ou péri-éducatives à destination des alternant(e)s. Ces sorties se déroulent pendant le temps de la formation assurée par le CFA-UNICEM. Elles sont encadrées par les équipes pédagogiques et éducatives de l'établissement.

Les alternant(e)s sont véhiculés par nos soins dans les véhicules de l'établissement ou en car, mini-bus, train, avion si nécessaire (possibilité de voyage à l'étranger).

Par la présente, nous vous demandons de bien vouloir compléter l'autorisation de sortie ci-dessous permettant la participation à ces visites pédagogiques.

**Alternant(e) mineur (e) :**

Je soussigné(e) ....., responsable légal(e) de .....

**Alternant(e) majeur(e) :**

Je soussigné(e) .....

**Atteste :**

- Etre couvert par une assurance responsabilité civile et individuelle accident corporel.
- Avoir pris connaissance des conditions d'encadrement et de transport mis en place par le CFA-UNICEM.
- Ne pas présenter d'inaptitude à la pratique d'activités sportives.
- Etre en mesure de parcourir une distance d'au moins 25 mètres à la nage (information obligatoire, demandée par l'organisme organisateur, dans le cadre de sorties liées à des activités nautiques, telles que la pratique de la voile)

**Autorise les responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident ou de problème concernant la santé et la sécurité du participant, et à faire procéder aux interventions nécessaires en cas d'urgence.**

**Remarques et recommandations pratiques particulières (traitement en cours, problème de santé, allergies, etc.)**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Fait le 

--	--	--	--	--	--

 à .....

Signature du Responsable Légal(e)  
ou Alternant(e) si majeur (e)

## AUTORISATION DU TUTEUR

### TPMCI

Dans le cadre de la formation, le CFA-UNICEM est amené à organiser des sorties pédagogiques ou péri-éducatives à destination des alternant(e)s. Ces sorties se déroulent pendant le temps de la formation assurée par le CFA-UNICEM. Elles sont encadrées par les équipes pédagogiques et éducatives de l'établissement.

Les alternant(e)s sont véhiculés par nos soins dans les véhicules de l'établissement ou en car, mini-bus, train, avion si nécessaire (possibilité de voyage à l'étranger).

Par la présente, nous vous demandons de bien vouloir compléter l'autorisation de sortie ci-dessous permettant à votre alternant(e) de participer à ces visites pédagogiques.

Je soussigné(e) .....,  
(nom et prénom du/de la Tuteur/Tutrice)

Nom et adresse de l'entreprise (ou cachet)

Téléphone : <input type="text"/>
----------------------------------

autorise (nom et prénom de l'alternant(e)) .....

à participer aux sorties pédagogiques et ou péri-éducatives organisées par le CFA-UNICEM de Louvigné-Du-Desert durant la période de formation.

J'ai pris connaissance des conditions d'encadrement et de transport mises en place par le CFA-UNICEM.

Fait le  à .....

Signature du Tuteur

## AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

### TPMCI

#### ALTERNANT(E) MINEUR(E)

Je soussigné(e) ....., responsable légal(e) de :

Nom : ..... Prénom : .....

autorise le CFA-UNICEM Bretagne de Louvigné-du-Désert :

- à filmer mon fils/ma fille<sup>(2) (3)</sup>
- à photographier mon fils/ma fille<sup>(2) (3)</sup>
- à interviewer mon fils/ma fille<sup>(2) (3)</sup>

#### ALTERNANT(E) MAJEUR(E)

Je soussigné(e) .....,

autorise le CFA-UNICEM Bretagne de Louvigné-du-Désert :

- à me filmer<sup>(3)</sup>
- à me photographier<sup>(3)</sup>
- à m'interviewer<sup>(3)</sup>

Et à reproduire et utiliser les photographies et/ou vidéos me représentant, ainsi que mes propos le cas échéant, aux fins d'illustration et/ou d'édition de produits audiovisuels, radiophoniques, téléphoniques, multimédias, sites Internet, réseaux sociaux numériques, papiers, relatifs à l'information sur les formations et les professions, destinés à être diffusés et exploités, à titre gratuit ou onéreux, par le CFA-UNICEM ou par ses partenaires, en France et à l'étranger. Dans le cadre de sa communication interne, le CFA-UNICEM pourra également reproduire et diffuser mes propos et mon image (photos et/ou vidéos).

La présente autorisation vaut pour une durée maximum de quinze ans.

Je renonce expressément à toute contrepartie pécuniaire au titre de cette autorisation.

Fait le

--	--	--	--	--	--	--

à .....

Signature précédée de la mention « bon pour accord »

(2) Rayer la mention inutile

(3) Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques et images qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de cette (ces) photographie(s) si vous le jugez utile.



## FICHE MEDICALE

### TPMCI

NOM : ..... Prénoms : .....

N° Sécurité Sociale de l'alternant(e) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Vaccins	Dates des vaccins	Dates des rappels
B.C.G.		
POLIO		
DIPHTERIE		
TETANOS		

(compléter le tableau ou joindre la copie du carnet de santé)

Groupe sanguin : ..... Facteur Rhésus : .....

Allergies ou médicaments non supportés : .....  
.....

Je soussigné(e) Père, Mère, Tuteur, Tutrice, Responsable, Alternant majeur, concernant l'alternant(e) désigné(e) ci-dessus, autorise à la Directrice du CFA-UNICEM ou son représentant, en cas de maladie ou d'accident survenus à l'alternant(e) au CFA UNICEM à :

- le/la faire examiner par un médecin
- le/la faire hospitaliser
- le/la faire opérer
- le/la reconduire à son domicile

Il est fortement conseillé aux parents/responsable légal ou à l'alternant(e) majeur(e) d'informer la Directrice du CFA-UNICEM :

- en cas de sérieux problèmes de santé, avec ou sans traitement médical,
- ou de handicap.

**POUR INFORMATION :** le CFA-UNICEM est engagé dans l'accueil et l'accompagnement des jeunes en situation de handicap. Il propose des parcours individualisés et adaptés pour chaque alternant(e). Un référent handicap assure l'accueil, l'accompagnement des familles, des alternant(e)s et des entreprises dans le but d'offrir les meilleures conditions d'intégration et de personnalisation de parcours. Le référent est l'interface entre les structures et les différents acteurs du handicap pour proposer des mesures d'aide et de compensation en Centre de Formation mais également en entreprise.

Fait le | | | | | | | | | | à .....

Signature du Responsable Légal(e)  
ou Alternant(e) si majeur(e)

# INFORMATIONS DESTINÉES À L'ENTREPRISE

## RAPPEL DE PROCÉDURE D'ADMISSION AU CFA

Le dépôt de candidature est effectué par l'envoi du dossier de demande d'inscription.

**L'inscription à la formation sera définitive :  
après confirmation de l'inscription par courrier du CFA-UNICEM.**

## DÉROGATION À L'INTERDICTION D'UTILISER DES MACHINES DANGEREUSES

### RAPPEL AUX MOINS DE 18 ANS

**Il est nécessaire que l'entreprise obtienne une dérogation auprès de la DIRECCTE (Direction Régionale des Entreprises, de la Concurrence, de la Consommation, du Travail et de l'Emploi)**

En référence aux décrets du 11 octobre 2013, nous invitons les entreprises et les familles à prendre connaissance des dernières modifications réglementaires relatives aux travaux interdits et réglementés pour les jeunes en formation professionnelle sur le site suivant :

<http://travail-emploi.gouv.fr/sante-au-travail/statut-des-travailleurs-et-dispositions-particulieres/article/protection-de-la-sante-des-jeunes-travailleurs>

**Pour les jeunes conduisant en carrière, les dérogations sont à demander à la DREAL (Direction Régionale de l'Environnement de l'Aménagement et du Logement).**

# INFORMATIONS DESTINÉES À L'ENTREPRISE

## DEPP : Diagnostic pour Elaborer des Parcours Personnalisés

Le CFA-UNICEM accompagne l'alternant(e) dans son cursus de formation en validant son projet et en adaptant son parcours personnel. Nous tenons compte des compétences et connaissances acquises de l'alternant(e) (test de positionnement à l'entrée de la formation), mais également de l'environnement et du contexte de l'entreprise d'accueil.

Nous mettons à disposition un outil permettant à l'entreprise de prendre connaissance du référentiel du diplôme et de valider les tâches réalisables dans le cadre de l'activité professionnelle.

En vous connectant sur le site DEPP et en vous identifiant au préalable, vous pouvez donc directement saisir votre profil et valider les items correspondant à votre activité.

Rejoignez-nous sur DEPP Entreprise : <http://www.depp-unicem.fr/>

# INFORMATIONS A CONSERVER

## PROCÉDURE D'ADMISSION AU CFA- UNICEM

Le dépôt de candidature est effectué par l'envoi du dossier de demande d'inscription.

- Après confirmation de l'inscription par courrier du CFA-UNICEM et
- Lors de la signature du contrat

**L'INSCRIPTION A LA FORMATION SERA DEFINITIVE**

Dès que possible, la fiche d'aptitude médicale, délivrée par la Médecine du Travail - établie avant la date de rentrée - sera communiquée au CFA-UNICEM.

### **Pour information :**

La date du début du contrat est différente de la date de signature.

Un contrat peut être signé en mai ou juin et démarrer en août.

## DÉROGATION À L'INTERDICTION D'UTILISER DES MACHINES DANGEREUSES

**RAPPEL AUX MOINS DE 18 ANS : Il est nécessaire que l'entreprise obtienne une dérogation auprès de la DIRECCTE (Direction Régionale des Entreprises, de la Concurrence, de la Consommation, du Travail et de l'Emploi)**

En référence aux derniers décrets du 11 octobre 2013, nous invitons les entreprises et les familles à prendre connaissance des dernières modifications réglementaires relatives aux travaux interdits et réglementés pour les jeunes en formation professionnelle sur le site suivant : <http://travail-emploi.gouv.fr/sante-au-travail/statut-des-travailleurs-et-dispositions-particulieres/article/protection-de-la-sante-des-jeunes-travailleurs>

## HORAIRES DES STAGES AU CFA-UNICEM

- Lundi :** 10h15 (début des cours) - 12H25 et 13h50 - 17h45
- Mardi à jeudi** 8h00 - 12h25 et 13h50 - 17h45
- Vendredi :** 8h00 - 11h45 (fin des cours)

Départ du car de la Gare routière de Rennes lundi à 8h45 précises.

Arrivée du car à la Gare routière de Rennes vendredi vers 13h30

## VIE DU CFA UNICEM

Toutes les informations complémentaires (carte d'étudiant des métiers, etc.) seront données dans un livret distribué à la rentrée à chaque inscrit ainsi que le règlement intérieur.

## HEBERGEMENT ET RESTAURATION DES ALTERNANT(E)S

**POSABITAT** : structure indépendante du CFA-UNICEM Bretagne

☎ POSABITAT : 02 99 94 39 50 à Fougères

Chambres de 2 à 4 lits, draps et couvertures fournis, repas du soir et petits déjeuners, du lundi soir au vendredi matin.

Toutes les prestations complémentaires (location de TV, sorties organisées par POSABITAT, ...) seront réglées directement à POSABITAT.

Voir règlement intérieur de POSABITAT.

**Lycée Agricole Saint Hilaire du Harcouët** : structure

indépendante du CFA-UNICEM Bretagne

Repas du midi du lundi au jeudi.

Le CFA-UNICEM de Louvigné-du-Désert a signé une Convention avec POSABITAT (Foyer des Jeunes Travailleurs) de Fougères et le Lycée Agricole Saint Hilaire du Harcouët.

Dans ce cadre, le CFA-UNICEM a pu négocier une tarification spéciale pour les alternant(e)s.

Les documents liés à l'hébergement vous seront adressés avec le courrier de la confirmation d'inscription.

## CAUTIONS CFA-UNICEM

Montant	A remettre au plus tard	Objet du règlement
100€	A l'inscription	Dépôt de garantie Ce chèque sera utilisé seulement si détérioration. Chèque restitué en fin d'année si non utilisé.

La demande de chèque de caution vous sera adressée lors de l'envoi de convocation d'entrée en formation durant l'été 2018.