

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION A CONSTITUER - 2021

1. **Photocopies des bulletins des deux dernières années scolaires impérativement**
2. Photocopies des diplômes obtenus
3. Photocopie recto/verso de la carte d'identité / carte de séjour
4. **5** photos d'identité absolument identiques et réglementaires non agrafées
5. **Fiche sanitaire de liaison avec photo agrafée [cf n°4] par vos soins et signée**
6. Photocopie carte de sécurité sociale (ou celle des parents)
7. Participation forfaitaire aux prestations externes 45 € [non restitués sauf si refus d'admission par le CFA]
8. Lettre personnelle et manuscrite **uniquement** par le jeune de **présentation de son parcours** [et non de motivation]
9. Références de l'Entreprise d'Accueil
10. Règlement intérieur signé

Attention, chaque jeune a une « obligation entreprise ».

Le CFA peut favoriser une mise en relais en Mai - Juin – mi -Juillet.

Ce qui implique de fait une présence du jeune jusqu'au 20 / 25 juillet.

Pour précision une mise en relais « Jeune / Entreprises » implique au minimum 15 jours de préparation / contacts / rencontres de 1 - 2 ou 3 entreprises.

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION 2021 / 2022

NOM **Adresse**

Prénom

Tél. dom.

Tél. du jeune *mail*

Portables
Réfèrent /
Parent

Date de naissance
Lieu de naissance
Ville / Pays
Nationalité

Informations complémentaires

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

Pré-inscription. Date

Références entreprise d'accueil - communiquées par la famille / par le jeune -

NOM _____ Dirigeant _____

VILLE _____ Tél / fax / mail

Adresse _____ *ou agraffer carte de visite entreprise*

1. Derniers établissements fréquentés :

- **2020 / 2021** : Ville / Etablissement : Classe/Section :

- 2019 / 2020 : Ville / Etablissement : Classe/Section :

- 2018 / 2019 : Ville / Etablissement : Classe/Section :

2. Code du dernier établissement fréquenté :

3. Profession des parents :

- Père : Tél. direct : ----- Portable : -----

- Mère : Tél. direct : ----- Portable : -----

4. Age des frères et sœurs :

- Frères : ----- Classe ou Profession : -----

- Sœurs : ----- Classe ou Profession : -----

5. Particularités que vous souhaitez préciser :

- Religions / fêtes et obligations:

cf. Pratiques alimentaires / usages impératifs

- Sport / compétitions : Autres obligations : _____

6. Formation envisagée :

Elec / Electrotechnique

Restauration Collectivités et Entreprises

Filière Eau / Energie

Inst. Sanitaire / Thermique – climatisation

Assistant Technique en Milieux familial & collectif

Peinture - Revêtement / Décoration

Accompagnement Educatif Petite Enfance

Découverte professionnelle 14 / 15 ans
et 16 / 17 ans

Services aux Personnes et aux Territoires

7. Section ou classe envisagée :

14 ans ou 4^e découverte Collège

C.A.P. + BAC PRO

CPA 15 ans ou 3^e découverte

BAC PRO sur 2 ans

16/17 ans PREPA Apprentissage

Post BAC PRO et STI : **TECHNICIEN ENERGIE**



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 – ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - **VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice*)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	VARICELLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ANGINE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	SCARLATINE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	OTITE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	OREILLONS oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui non AUTRES _____

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**)

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...PRÉCISEZ.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ?

 NON OCCASIONNELLEMENT OUI

S'IL S'AGIT DUNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ?

 NON OUI

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR) _____

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) _____

Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

N° de sécurité sociale : _____

Date :

Signature :

**A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES
COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES**

OBSERVATIONS

C.F.A. SAINT-JEAN VAL D'OISE

95390 Saint-Prix - 95210 Saint-Gratien - 95430 Butry s / Oise - 95690 Labbeville
Tél. : 01 34 16 49 07 - Fax : 01 39 59 12 37
Email : fraternite.st.jean@wanadoo.fr

REGLEMENT INTERIEUR

Nous avons adopté un règlement simple pour faciliter une démarche éducative et professionnelle. Nous y rappelons 6 points de sécurité et de respect des personnes et de l'équipement.

1. - Chaque apprenti / pré apprenti a l'obligation de suivre la formation sur laquelle il s'est engagé. Il peut à tout moment demander RV auprès du formateur référent de chaque Etablissement
et, pour les 14 / 15 ans de **BUTRY** auprès de M^{me} Carine Carel, Responsable Pédagogique.
2. - Les parents - et / ou éducateurs référents - sont appelés à suivre l'ensemble du parcours avec le Responsable pédagogique.
Chaque jeune - mineur ou majeur - **doit être accompagné** dans son parcours alternance par ses parents ou par un éducateur référent (unique). L'Apprentissage implique une **exigence de présence, de ponctualité et de résultats - au CFA comme en entreprise.**
3. - Les horaires sont donc respectés et au CFA et en entreprise sauf arrêt médical ou fait majeur personnel attesté. Il faudra en informer le CFA / comme l'entreprise **dans la ½ journée** et pour l'organisation de la formation et pour le tutorat en entreprise.
Les retards seront sanctionnés par un TIG « **temps doublé** ».
Toute absence injustifiée peut entraîner 1 avertissement et **sera indiquée à l'entreprise pour retrait de salaire.**
4. - Aucune participation financière n'est exigée ou demandée pendant le temps du contrat Y compris en complément d'une activité, d'une sortie spécifique ou d'un équipement.
Cependant tout vol comme toute dégradation au CFA comme en entreprise relève de la faute grave, de la mise à pied et de la rupture du contrat. Toute violence implique la mise à pied immédiate avec suspension / rupture.
5. - **Aucun apprenti / pré apprenti ne peut entrer sur les salles / ateliers sans son équipement réglementaire de sécurité et de formation**, y compris en tenant compte de l'évolution de la réglementation et des obligations légales (pour ex. actuellement dans le cadre des contraintes sanitaires, le port du masque chirurgical est obligatoire et fait donc partie des EPI)
6. - Toute demande de document administratif (notamment attestations et certificats de scolarité) fait l'objet d'une demande écrite déposée à l'accueil de l'Etablissement, le(s) document(s) étant disponibles avec un délai minimum de 72 h. après la demande.

Enfin nous rappelons **l'impossibilité** d'apporter des boissons ou alimentation ni d'utiliser son portable dans les salles de cours et en atelier. Le portable serait immédiatement **confisqué et non restitué au jeune mais à ses parents / référents en fin de semaine.**

Un apprenti est d'abord un jeune salarié et au CFA et en entreprise.

**Directeur CFA et Collège
Didier VALLART**

C.F.A. SAINT-JEAN VAL D'OISE

95390 Saint-Prix - 95210 Saint-Gratien - 95430 Butry s / Oise - 95690 Labbeville
Tél. : 01 34 16 49 07 - Fax : 01 39 59 12 37
Email : fraternite.st.jean@wanadoo.fr

Février 2021

L'année 2021 est maintenant bien engagée et nous démarrons dès à présent la prochaine campagne d'apprentissage pour la rentrée Septembre 2021.

Avec :

- L'ouverture d'une **Passerelle « BOOSTER »** à l'attention de tous les jeunes 15 ans + / 25 ans souhaitant mettre en route un apprentissage pour la prochaine rentrée : temps spécifique de 4 mois avec positionnement / mise à niveau, recherche / vérification d'orientation professionnelle, recherche et relais entreprises, essai(s) entreprise pour une inscription CFA et la signature d'un Contrat d'Apprentissage entre Juin et Septembre. Sur les filières métiers ouvertes sur nos CFA mais aussi sur tout CFA Val d'Oise et Région Ile de France. Le CFA assurant une aide administrative pour les papiers (Préfecture, DIRECCTE) et pour les jeunes et pour les entreprises.
Sans oublier la possibilité d'un accueil hébergement sur le site de Labbeville pour tout jeune en démarche / en contrat Apprentissage, avec l'ouverture prochaine de la Maison des Apprentis.
- Des **Portes Ouvertes** en présentiel sur nos établissements : Butry s/Oise / St Prix / et St Gratien
 - Samedi 6 Mars
 - Samedi 27 Mars
 - Samedi 17 Avril
 - Samedi 29 Mai

} de 9h à 12h

Et le Samedi 10 Avril sur Labbeville 12h / 16h
- La possibilité dès à présent de retirer un dossier de pré-inscription, sans RV chaque matin 9h / 12h sur le CFA de St Prix, 23 Route de Montmorency à St Prix. Ce dossier peut également être téléchargé sur notre site : www.fraternitestjean.fr , onglet FORMER
- Enfin nous vous rappelons que nous poursuivons un accueil d'adolescents sur un cycle de 4^e / 3^e découverte professionnelle pour des jeunes qui souhaitent « apprendre autrement ». Ceci sur le Collège Pierre Gilles de Gennes à Butry s/Oise, face à la gare connexion de Valmondois. Sur un cycle sous statut scolaire de pré-apprentissage sur 2 ans (14 ans) ou 1 an (15 ans), dans une découverte professionnelle avec une alternance progressive, TOUT secteur métier, et la possibilité pour l'adolescent de découvrir plusieurs métiers avant de choisir une orientation.

Nous vous joignons la plaquette 2021 de nos CFA et restons à votre disposition pour toute demande. Blandine ETARD vous accueille au téléphone au **01 34 16 49 07** ou par mail (infofrat2@fraternitestjean.fr) et assure une coordination pour toute demande d'inscription.

A bientôt,

L'Equipe du CFA