

Réservé à l'administration  
Dossier reçu le



www.lesfleuristes.com

# DOSSIER D'INSCRIPTION CAP de FLEURISTE

ANNÉE DE FORMATION 2020/2021

Photo  
du candidat  
à coller

Prénoms : \_\_\_\_\_

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

Adresse : n° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

C.P : \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale \* : \_\_\_\_\_

Vous pouvez nous envoyer votre dossier d'inscription par  
courrier, par email ou en main propre

**Mineurs : Ne pas oublier de remplir l'autorisation permanente de  
sorties.**



## PÈRE

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Personne à joindre en cas d'urgence \_\_\_\_\_

## Employeur pour préparation CAP

Avez-vous contacté des employeurs ?

Oui  Non

Êtes-vous en attente de réponses ?

\_\_\_\_\_

En cas de réponse positive, nom de votre futur employeur

\_\_\_\_\_

## Dernier établissement fréquenté

Année	Nom et type de l'établissement	Classe

## Diplômes obtenus

\_\_\_\_\_

## Comment avez-vous connu notre école ?

Par votre établissement	
Par un Centre d'information et d'orientation - CIO	
Par vos relations personnelles	
Par un ancien élève de notre école	
Par un fleuriste	
Par un salon	
Par Internet	

## MÈRE

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

## Situation médicale

Êtes-vous sujet à des allergies ?

\_\_\_\_\_

Avez-vous subi des opérations chirurgicales ?  
Si oui lesquelles ?

\_\_\_\_\_

Bénéficiez-vous d'une reconnaissance  
travailleur handicapé ?

Oui  Non

## Pièces à joindre impérativement

1. Le dossier de candidature rempli
2. L'autorisation de sorties complétée et signée (mineurs)
3. 3 Photos d'identité dont 1 à coller sur le dossier
4. Les photocopies des relevés de note de la dernière année
5. 1 photocopie des diplômes obtenus
6. 1 photocopie de votre carte d'identité
7. 1 attestation de responsabilité civile
8. **1 RIB** - relevé d'identité bancaire
9. Pour les étrangers hors **CE**, titre de séjour autorisant le travail en France
10. Votre attestation de travailleur handicapé, le cas échéant

**Signature de l'apprenti(e)**

**Signature du  
représentant légal  
si l'apprenti(e) est mineur(e)**

**Pour les parents séparés, précisez la personne responsable, les courriers lui seront adressés.  
Les dossiers incomplets ne pourront pas être pris en considération**