

	<b>CFA Régional du Lycée Hôtelier de Marseille</b>		 
	<b>DOSSIER DE CANDIDATURE MENTION COMPLEMENTAIRE Accueil Réception en alternance</b>		<b>PHOTO D'IDENTITE RECENTE</b>
			Réf. : E 05
			Version : A – 02/15

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone 1 : \_\_\_\_\_ Téléphone 2 : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Nom du Responsable légal du candidat : \_\_\_\_\_

Catégorie socio-professionnelle (voir au dos) : \_\_\_\_\_

Etablissement d'origine :

Nom : \_\_\_\_\_ : Ville \_\_\_\_\_ N°Etablissement (RNE) :

BAC.préparé (ou obtenu) : Série : \_\_\_\_\_ Session : \_\_\_\_\_

Notes obtenues à l'épreuve anticipée de français : \_\_\_\_\_ Ecrit : \_\_\_\_\_ Oral : \_\_\_\_\_

SCOLARITE PRECEDENTE				
N°Identification National Elève (INE) : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
ANNEE SCOLAIRE	ETABLISSEMENT FREQUENTE NOM - COMMUNE	CLASSE	LANGUES VIVANTES ETUDIEES	DIPLOME OBTENU
2...../2.....			LV1 : LV2 : LV3 :	
2...../2.....			LV1 : LV2 : LV3 :	
2...../2.....			LV1 : LV2 : LV3 :	

**Merci de préciser les informations suivantes pour votre formation en M.C. A.R.**

**Nom, adresse et tél de l'entreprise :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Choix LV2 obligatoire pour cette formation :**  Allemand  Espagnol  Italien

**Souhaitez-vous être interne ? :**  oui  non

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du candidat :

## CONDITIONS D'ADMISSION

- Avoir entre 16 et 25 ans (inclus).
- Etre titulaire d'un Baccalauréat général ou attester d'un niveau Bac (après positionnement).
- Trouver un employeur qui signera un contrat d'apprentissage à **partir du 1<sup>er</sup> Juillet**.

## CANDIDATURE

Le dossier de candidature, préalablement retiré au secrétariat de l'UFA du Lycée Hôtelier est à remettre

### UFA DU LYCEE HOTELIER DE MARSEILLE

114, avenue Zénatti – BP 18  
13266 MARSEILLE CEDEX 08  
Tél : 04 91 72 75 25 ou 26  
Fax : 04 91 72 75 30

[ufa.lycee-hotelier@ac-aix-marseille.fr](mailto:ufa.lycee-hotelier@ac-aix-marseille.fr)

Une réponse vous sera adressée par mail après étude de la commission de positionnement.

## SIGNATURE DU CONTRAT

Si votre candidature est retenue, il vous appartient alors de :

- Rechercher un employeur si ce n'est déjà fait.
- Retirer une demande de contrat à la chambre de commerce (ou des métiers) dont dépend votre employeur, La signer avec ce dernier. La déposer à la CCI qui éditera le contrat d'apprentissage.
- Dès réception du contrat, les différentes parties (Employeur – Apprenti – représentant légal si le jeune est mineur) doivent signer le document, joindre les pièces demandées et déposer l'ensemble au secrétariat de l'UFA du Lycée Hôtelier pour enregistrement.
- Compléter le dossier d'inscription de l'UFA du Lycée Hôtelier qui vous est envoyé.

## VOTRE INSCRIPTION SERA ALORS EFFECTIVE.

Nomenclature des catégories socio-professionnelles (pour compléter la page 1)

10	AGRICULTEURS EXPLOITANTS	48	CONTREMAITRE AGENT DE MAITRISE
21	ARTISANS	52	EMPLOYE CIVIL, FONCTION PUBLIQUE
22	COMMERCANTS ET ASSIMILES	53	POLICIERS ET MILITAIRES
23	CHEF D'ENTREPRISE + DE 10 SALARIES	54	EMPLOYES ADMINISTRATIFS D'ENTREPRISE
31	PROFESSION LIBERALE	55	EMPLOYES DE COMMERCE
33	CADRE FONCTION PUBLIQUE	56	PERSONNEL AU SERVICE DES PARTICULIERS
34	PROFESSEURS OU ASSIMILES	61	OUVRIER QUALIFIE
35	PROFESSIONS INFORMATION, ARTS, SPECTACLE	66	OUVRIER NON QUALIFIE
37	CADRES ADMINISTRATIFS	69	OUVRIER AGRICOLE
38	INGENIEURS	71	RETRAITE AGRICULTEUR
42	INSTITUTEURS ET ASSIMILES	72	RETRAITE ARTISAN ET COMMERCANT
43	PROFESSION SANTE ET TRAVAIL SOCIAL	73	RETRAITE CADRE
44	RELIGIEUX	76	RETRAITE EMPLOYE DE COMMERCE
45	PROFESSION ADMINISTRATION	81	CHOMEUR N'AYANT JAMAIS TRAVAILLE
46	PROFESSION INTERMEDIAIRE COMMERCE	82	SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE
47	TECHNICIEN	99	NON RENSEIGNE

## MOTIVATION DE LA CANDIDATURE

*Utiliser le cadre, ci-dessous, pour mettre en valeur les éléments scolaires et non scolaires sur lesquels vous fondez votre candidature.*

A JOINDRE AU DOSSIER :

**TOUT DOSSIER INCOMPLET  
NE POURRA ETRE PRIS EN COMPTE**

- Ce document dûment rempli.
- Une photocopie des notes obtenues au baccalauréat et une photocopie du diplôme (dès que vous en aurez possession).
- Une photocopie des bulletins trimestriels (ou semestriels) des classes de PREMIERE et de TERMINALE (des deux terminales pour les redoublants) ou des deux dernières classes fréquentées.
- 1 photographie récente (à coller sur la page 1)
- Photocopie d'une pièce d'identité signée par le candidat avec la mention « certifiée conforme » par le candidat. (**photocopie du titre de séjour « salarié » pour les étrangers**)
- Photocopie de l'attestation de recensement ou du certificat de participation à L'A.P.D.

**CADRE A REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT FREQUENTE PAR LE CANDIDAT**

**AVIS DU CONSEIL DES PROFESSEURS :**

- *pour l'examen actuellement préparé par le candidat*

Très favorable	<input type="checkbox"/>
Favorable	<input type="checkbox"/>
Assez favorable	<input type="checkbox"/>
Doit faire ses preuves	<input type="checkbox"/>
- *sur les aptitudes du candidat à poursuivre les études demandées :*
- *sur le comportement du candidat (travail, assiduité, discipline) :*
- *sur le niveau général de la classe :*

Date : \_\_\_\_\_

**Cachet et signature  
du Chef d'Etablissement :**

**AUTRES CAS :** *Eventuellement, avis d'un professeur de la formation que vous suivez actuellement:*