

# DOSSIER CANDIDATURE 2026

Diplôme souhaité :

## ETAT CIVIL

NOM :  Prénom 1 :  Prénom 2 :

Sexe : ☐ F ☐ M Age :  Date de naissance :   
J J M M AAAA

Département de naissance :  Lieu de naissance :

Nationalité : ☐ Française ☐ Union Européenne ☐ Hors Union Européenne

Adresse :

Code Postal :  Ville :

Tél portable :  Tél fixe :

Email :

N° Sécurité Sociale :

Uniquement celui du jeune, connectez-vous sur AMELI.FR pour le connaître

Avez-vous une notification : ☐ MDPH (Maison départementale des personnes handicapées) ☐ ROTH (La Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé)

### Documents à rapporter avec ce dossier : (OBLIGATOIRE)

- ☐ Votre CV et lettre de motivation
- ☐ La photocopie recto/verso de votre carte d'identité ou carte de séjour en cours de validité
- ☐ La photocopie de l'attestation de vos droits CPAM : à télécharger sur le site AMELI.fr
- ☐ La photocopie de votre recensement et/ou de votre Journée Défense et Citoyenneté
- ☐ La photocopie des relevés de notes de votre dernière année
- ☐ La photocopie du relevé de notes ou du diplôme le plus élevé obtenu
- ☐ Un certificat médical en cas de dispense d'Education Physique et Sportive (à remettre à la rentrée)
- ☐ Votre notification MDPH ou RQTH (si concerné(e))
- ☐ Attestation EXEAT de votre ancien établissement
- ☐ La photocopie de votre ancien contrat d'apprentissage avec votre numéro d'enregistrement
- ☐ La photocopie de votre attestation d'assurance scolaire
- ☐ Attestation CVEC (Contribution de Vie Etudiante et de Campus) uniquement pour les diplômés post bac

## SITUATION

Quelle est votre situation actuelle ?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Scolaire                   | <input type="checkbox"/> Lycéen, Etudiant |
| <input type="checkbox"/> En contrat d'apprentissage | <input type="checkbox"/> Salarié          |
| <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi         | <input type="checkbox"/> Autre :          |

# COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'ICEP ?

☐ Salons/Forums  
☐ Journées Portes Ouvertes  
☐ Mini-stage  
☐ Parcoursup

☐ Réseaux sociaux/site internet  
☐ Mission locale/CIO/France Travail  
☐ Relations personnelles  
☐ Entreprise

☐ Autres :

## FORMATION

Diplôme obtenu ou en cours	Année	Etablissement	Ville ou Département	Diplôme obtenu Oui/Non

## SITUATION PARENTALE

### Représentant légal 1 :

Nom et Prénom :  
Agissant en qualité de : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur  
Adresse :  
CP : Ville :  
Tél. fixe : Tél. portable :  
Email :

### Représentant légal 2 :

Nom et Prénom :  
Agissant en qualité de : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur  
Adresse :  
CP : Ville :  
Tél. fixe : Tél. portable :  
Email :

## HEBERGEMENT / RESTAURATION

dans le cadre d'un partenariat avec le CIFAC

L'ICEP propose à ses apprenants une solution d'hébergement (sous réserve de places disponibles) :

Seriez-vous intéressé(e) : ☐ Non ☐ Oui -> Une fois votre contrat de travail signé, un dossier d'inscription vous sera envoyé

Et une solution de restauration (6€/ repas) \*sous réserve de modification de tarifs par le CIFAC

Seriez-vous intéressé(e) : ☐ Non ☐ Oui, achat d'une carte + cordon obligatoires - chèque de 7 € à l'ordre de l'ICEP à nous envoyer

## SORTIE PEDAGOGIQUE - à compléter pour les apprentis mineurs

Je soussigné(e),

Agissant en qualité de : ☐ Représentant légal 1 ☐ Représentant légal 2

Autorise ☐ N'autorise pas ☐ notre enfant à participer à toutes sorties pédagogiques organisées à l'extérieur par l'ICEP

Cette autorisation est valable pour la durée du cycle de formation.

## DROIT A L'IMAGE ET PRISE SONORE

A l'occasion de manifestations, activités ou sorties pédagogiques organisées par l'ICEP à l'intérieur ou à l'extérieur de l'établissement, l'ICEP peut être amené à effectuer des prises de vue et à les utiliser pour l'illustration de ses supports de communication écrits sur papiers et/ou informatiques, électroniques et audio visuels ainsi que les annonces presse et les réseaux sociaux. Cette autorisation est valable sans limitation de durée. Cette prestation n'étant pas rémunérée, je m'engage à ne pas demander un quelconque paiement à l'ICEP.

Je soussigné(e),

Agissant en qualité de : ☐ Représentant légal 1 ☐ Représentant légal 2

Autorise ☐ N'autorise pas ☐ l'ICEP à effectuer des prises de vue et des prises sonores

Les informations recueillies par l'ICEP sont obligatoires et strictement nécessaires pour assurer la gestion, la facturation, le suivi des dossiers des apprenants. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux interlocuteurs internes en charge du suivi scolaire de l'apprenant. Certaines de ces données sont transmises aux autorités administratives légales (ex : rectorat de l'académie de Caen) ou partagées avec des organismes privés tiers (prestataires informatiques, ...), dans le cadre strictement nécessaire lié au contrat d'apprentissage ou de professionnalisation. Elles sont conservées dans le délai légal de conservation des fichiers et dossiers scolaires. Conformément au règlement n° 2016/679 du parlement européen et du conseil du 27 avril 2016 – Loi n° 2018-493 du 20 juin 2018) vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données, sous réserve des données légalement nécessaires à la poursuite de la scolarité. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez adresser un courriel à : [droiticep@icepformation.cci.fr](mailto:droiticep@icepformation.cci.fr)  
Vous disposez de la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr/plaint>

☐ J'atteste avoir pris connaissance de toutes ces informations

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

Signature :