

2025-2026



**Nom-Prénom :**

**Diplôme**

**CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF  
PETITE ENFANCE EN APPRENTISSAGE 1 AN**

**Etablissement**

**Lycée Enseignement Professionnel  
Tregay Rive de Garonne  
24 Rue de Tregay,  
33100 Bordeaux**

**Directrice déléguée formations  
professionnelles/technologiques**  
BONHOMME Patricia

 05 57 77 12 90

 [as-ddfpt.tregay@ac-bordeaux.fr](mailto:as-ddfpt.tregay@ac-bordeaux.fr)

**Assistante de Formation**  
BOVEIL Sylvie

 06 24 22 19 67

 [sylvie.boveil@greta-cfa-aquitaine.fr](mailto:sylvie.boveil@greta-cfa-aquitaine.fr)

**Conseillère en Formation Continue**  
MARTENS Fabienne

 06 71 70 71 07

 [fabienne.martens@greta-cfa-aquitaine.fr](mailto:fabienne.martens@greta-cfa-aquitaine.fr)

**Coordonnateur Pédagogique**  
Delphine TEXANDIER

 06 17 14 37 09

 [delphine.texandier@greta-cfa-aquitaine.fr](mailto:delphine.texandier@greta-cfa-aquitaine.fr)

DOSSIER À COMPLÉTER ET À RETOURNER AU

**Lycée Enseignement Professionnel Tregey Rive de Garonne**

**À l'attention de Patricia Bonhomme**  
24 Rue de Tregey, 33100 Bordeaux

DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae                          | <input type="checkbox"/> Photo d'identité                       |
| <input type="checkbox"/> Lettre de motivation                      | <input type="checkbox"/> Copie de la Carte Nationale d'Identité |
| <input type="checkbox"/> Copie du ou des derniers diplômes obtenus | <input type="checkbox"/> Copie de la RQTH le cas échéant        |
| <input type="checkbox"/> Copie des derniers bulletins de notes     | <input type="checkbox"/>  |

AUTORISATION DE DIFFUSION DU DOSSIER DE CANDIDATURE DANS LE CADRE DE LA RECHERCHE D'UNE ENTREPRISE

Je soussigné(e) (nom-prénom) : \_\_\_\_\_

- Déclare déposer ma candidature et autorise le GRETA-CFA Aquitaine à transmettre mon dossier et à diffuser les documents suivants :
- CV, lettre de motivation
  - Dossier de candidature, relevés de notes et/ou bulletins de notes

Après d'entreprises qui en feraient la demande et qui seraient susceptibles d'être intéressées par ma candidature, lors du recrutement d'un apprenant en :

- Contrat d'apprentissage  Contrat de professionnalisation  PFMP (stage en entreprise non rémunéré)

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du candidat

Signature du représentant légal  
(dans le cas où le candidat est mineur)

CADRE RÉSERVÉ À L' ADMINISTRATION

Dossier reçu le \_\_\_\_\_  Complet  Incomplet

Pièces manquantes : \_\_\_\_\_

Date entretien : \_\_\_\_\_ Date passation des tests : \_\_\_\_\_

Candidat admis  Candidat refusé  Candidat en liste d'attente

Devis établi le \_\_\_\_\_ Montant \_\_\_\_\_ €

Financement accordé le \_\_\_\_\_  Financement refusé le \_\_\_\_\_

## COORDONNÉES DU CANDIDAT

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	Nom – Prénom : _____		
Date de naissance : _____		Lieu de naissance : _____	
Nationalité : _____		Permis de conduire : Oui <input type="checkbox"/> Non	
Adresse : _____			
Code postal : _____		Ville : _____	
 (portable) _____		 (fixe) _____	
 _____			
N° Sécurité Sociale _____		<input type="checkbox"/> Reconnaissance Qualité Travailleur handicapé (RQTH)	

## PARCOURS SCOLAIRE

INTITULÉ DU DIPLÔME	ANNÉE	Validé (obtenu)	Niveau (non validé)

## PROJET PROFESSIONNEL

Décrivez votre projet professionnel :

---

---

---

---

## VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

Avez-vous entamé des démarches de recherche d'entreprise dans le cadre d'un apprentissage ?

Oui  Non

Si oui, auprès de quelles entreprises ? \_\_\_\_\_

Raison sociale de l'entreprise & Ville	Nom-prénom du contact	Fonction du contact	Coordonnées (Téléphone – Email)
			 
			 
			 

Dans le cadre d'un apprentissage, avez-vous trouvé une entreprise susceptible de vous accueillir ?  Oui  Non

Raison sociale : \_\_\_\_\_

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

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

Personne à contacter : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

## SITUATION FACE A L'EMPLOI

### Vous êtes :

Demandeur d'emploi inscrit à France Travail depuis le : \_\_\_ - Identifiant : \_\_\_\_\_

Salarié en CDD  Salarié en CDI

Salarié autre, précisez \_\_\_\_\_

Non salarié (Travailleur indépendant, profession libérale, commerçant, artisan, agriculteur, ...)

Etudiant  Scolaire  Autre situation, précisez :

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

Contrat d'apprentissage

Je soussigné(e)

- Certifie exacts les renseignements communiqués dans ce dossier,
- Certifie être informé que ce dossier de candidature ne vaut pas admission en formation.

Fait , le

Signature du candidat

GRETA-CFA Aquitaine

SIRET 193 300 233 00031 – Code APE 8559A – N° déclaration d'activité 7233P015633