

Dossier de candidature



Stage professionnel ERASMUS +

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR AVEC VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE :

- Lettre de motivation et CV en Français
- Photocopie recto-verso de votre carte d'identité **en cours de validité**
- Attestation de responsabilité civile (assurance)
- Photocopie de votre carte de mutuelle complémentaire
- Chèque de **75 €** à l'ordre de la CMA 79 (ne pourra être remboursé que sous motif valable : certificat médical)

NOM :

PRENOM :

MINEUR* lors du voyage

MAJEUR* lors du voyage

Age pendant le séjour :

CLASSE (en entier) :



Erasmus+



INFORMATIONS CONCERNANT L'APPRENTI

Diplôme préparé (ex : CAP, MC, BP, bac pro) Intitulé complet	
Niveau du diplôme préparé	
Métier	
Numéro de téléphone portable	
Diplôme (s) obtenu (s) précédemment	
Numéro de téléphone fixe	
Adresse mail	
Adresse (N°, rue)	
Code Postal	
Ville	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Nationalité	



Erasmus+



INFORMATIONS CONCERNANT L'APPRENTI

Numéro de sécurité sociale	
N° de passeport ou de carte d'identité valide	
Organisme d'assurance (responsabilité civile)	
Numéro de police d'assurance (responsabilité civile)	
N° de contrat d'apprentissage (en entier)	
Date de début de contrat	
Date de fin de contrat	
Nombre d'années d'expérience professionnelle complètes	



Erasmus+



INFORMATIONS CONCERNANT L'APPRENTI

Compléter le texte ci-dessous :

Je soussigné(e) Mr ou Mme

(Nom/Prénom)

confirme ma candidature pour un stage professionnel de 2 semaines dans un pays de l'Union Européenne avec le Campus des métiers de Niort et/ou Parthenay dans le cadre du projet Erasmus+.

Je m'engage :

- A respecter l'ensemble des règles inhérentes au bon déroulement du séjour conformément au règlement intérieur du Campus des Métiers ;
- A participer activement aux séances de préparation linguistique et culturelle qui se dérouleront au CAMPUS des METIERS en amont du séjour ;
- A compléter en ligne le rapport de stage sur la plateforme Erasmus+ dans les 2 semaines qui suivent mon retour en France ;
- A participer aux actions de communication et de bilan qui auront lieu avant et après le séjour.
- **A rembourser la CMA 79 des sommes engagées pour ma part (frais de séjour, frais de transport, bourses) en cas de désistement sans justificatif valable (certificat médical, avis de décès)**

Fait-le :

A :

Signature :

Les informations figurant dans le présent dossier sont strictement confidentielles. Elles sont destinées aux organismes responsables du fonctionnement du programme ERASMUS + dans la Région d'accueil et dans la Région d'origine de l'apprenti(e), ainsi qu'aux entreprises susceptibles d'accueillir le candidat. Elles ne seront pas divulguées à des tiers, à l'exception des communications légales aux autorités consulaires de l'administration des douanes et de police des frontières.



Erasmus+



**INFORMATION CONCERNANT LE REPRESENTANT LEGAL
(SI APPRENTI MINEUR)**

NOM	
PRENOM	
QUALITE (ex : parent, tuteur)	
Numéro de téléphone fixe	
Numéro de téléphone portable	
Adresse mail	
Adresse (N°, rue)	
Code Postal	
Ville	



Erasmus+



INFORMATION CONCERNANT LE REPRESENTANT LEGAL

Compléter le texte ci-dessous :

Je soussigné Mr ou Mme* (nom/prénom)

.....

Représentant légal de l'apprenti

(nom/prénom).....

autorise ce dernier à participer à un stage professionnel de 2 semaines à _____ en _____ avec le Campus des Métiers de Niort et/ou Parthenay dans le cadre du projet Erasmus+. Par cette présente, je l'autorise à participer aux réunions de préparation avant et après le séjour et à prendre les transports nécessaires à son acheminement sur le lieu de réunion (mini bus du campus vers Niort ou Parthenay), au stage en entreprise, aux activités culturelles et/ou touristiques lors du séjour.

Fait-le :

A :

Signature :

Les informations figurant dans le présent dossier sont strictement confidentielles. Elles sont destinées aux organismes responsables du fonctionnement du programme ERASMUS + dans la Région d'accueil et dans la Région d'origine de l'apprenti(e), ainsi qu'aux entreprises susceptibles d'accueillir le candidat. Elles ne seront pas divulguées à des tiers, à l'exception des communications légales aux autorités consulaires de l'administration des douanes et de police des frontières.



Erasmus+



INFORMATIONS CONCERNANT L'EMPLOYEUR DE L'APPRENTI

NOM du chef d'entreprise	
PRENOM du chef d'entreprise	
Nom de l'entreprise	
Activité (s)	
Numéro de siret (complet)	
Numéro de téléphone fixe	
Numéro de téléphone portable	
Adresse mail	
Adresse (N°, rue)	
Code Postal	
Ville	
NOM* du maître d'apprentissage	
PRENOM du maître d'apprentissage	
Numéro de téléphone du maître d'apprentissage	
NOM* du signataire de la convention	
PRENOM du signataire de la convention	
QUALITE du signataire de la convention (ex : comptable, responsable RH...)	



Erasmus+



INFORMATIONS CONCERNANT L'EMPLOYEUR DE L'APPRENTI

Compléter le texte ci-dessous :

Je soussigné Mr ou Mme* (nom/prénom)

.....

Employeur de l'apprenti

(nom/prénom).....

autorise ce dernier à participer à un stage professionnel de 2 semaines

(1 semaine CFA et une semaine entreprise)

à _____ en _____ avec le Campus des Métiers de Niort et/ou Parthenay dans le cadre du projet Erasmus+.

Fait-le :

A :

Tampon :

Signature :

Les informations figurant dans le présent dossier sont strictement confidentielles. Elles sont destinées aux organismes responsables du fonctionnement du programme ERASMUS + dans la Région d'accueil et dans la Région d'origine de l'apprenti(e), ainsi qu'aux entreprises susceptibles d'accueillir le candidat. Elles ne seront pas divulguées à des tiers, à l'exception des communications légales aux autorités consulaires de l'administration des douanes et de police des frontières.

*Si différent du chef d'entreprise

Personne à contacter pour tout complément d'informations :

Nadège Ayrault

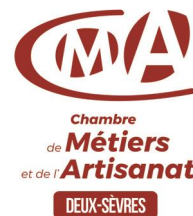
Référente mobilité européenne -Professeure - LV Anglais

Pôle Enseignement général

n.ayrault@cma-niort.fr - 05 49 33 77 36 - 06 31 44 72 08



Erasmus+



ENGAGEMENT CONTRACTUEL

ENGAGEMENTS DU CANDIDAT

1. La signature du candidat vaut pour engagement à sa participation au projet. Il ne peut revenir sur cet engagement sauf cas de force majeure suite à un événement imprévisible et étranger à la volonté des parties *ou sur présentation d'un justificatif médical*. En cas d'abus avéré, **il pourra être exigé au candidat le remboursement intégral des frais engagés.**
2. **Le candidat s'engage à participer activement aux séances de préparation linguistique et culturelle** qui se dérouleront au préciser CFA. en amont du séjour.
3. Le candidat s'engage à témoigner de son expérience à l'étranger et à participer aux évènements de communication (Journées portes ouvertes, Joli mois de l'Europe, etc.) organisés sur ses temps de présence au CFA.

Signature du candidat :

Signature du représentant légal si mineur(e) :