

(Rentrée septembre 2025)

## ÉTUDIANT

Nom : Prénom :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Tel portable : Tel (fixe) :  
Mail :  
N° SS : N° INE :  
Date de naissance : Commune de naissance :  
Personne à prévenir en cas d'urgence :  
Si l'étudiant a – de 18 ans :  
Nom, prénom et adresse du représentant légal :  
Reconnaissance travailleur handicapé (RQTH)\* :  OUI  NON  
Situation avant contrat\* :  
Titre du Dernier diplôme préparé\* :  
Dernière classe fréquentée\* + nom de l'établissement :  
Diplôme le plus élevé obtenu\* :  
Avez-vous l'AFGSU (si oui fournir l'attestation) oui-non ?  
Code postal du dernier établissement fréquenté :  
Type de contrat :  Contrat d'apprentissage  Contrat de professionnalisation  
Date de début du contrat : Date de fin du contrat :

## EMPLOYEUR

Dénomination de l'entreprise :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Tel portable :  
Mail :  
N° SIRET : Code NAF :  
Convention collective (code IDCC) :  
Type d'employeur\* : Employeur spécifique\* :  
Effectif de l'entreprise :  
Concernant le Maître d'apprentissage :  
1/Nom : Prénom : Date de naissance :  
Fonction dans l'entreprise : N°SS :  
Mail : 2/Nom : Prénom :  
Fonction dans l'entreprise : N°SS :  
Mail :  
Durée :

(Ci-joint un document permettant de répondre au éléments signalés par une \*)

- **Si vous avez une reconnaissance de travailleur handicapé et/ou si vous avez des questions ou des besoins particuliers vous pouvez vous adresser à Emilie PELINARD (Référénte Handicap) au 0555233433.**

**Dossier à rapporter au CFA avec les pièces suivantes :** Copie du diplôme ou du relevé de note du BAC – Attestation responsabilité civile – 1 enveloppe timbrée à l'adresse du pharmacien (format 110 x 220) -\_1 deuxième photo d'identité pour la carte d'étudiant

**Vous trouverez au dos de ce document le consentement RGPD à compléter et à signer**

## Consentement RGPD

### Règlement Général sur la Protection des Données

Le 25 mai 2018, le RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) est entré en application : il s'agit essentiellement de protéger les personnes physiques à l'égard du traitement et de la diffusion des données à caractère personnel.

Nous vous informons donc qu'en ce qui concerne le CFA, nous nous engageons à utiliser vos données personnelles uniquement pour un usage pédagogique (relevés de notes...) et administratif (fiche d'inscription, contrat, convention de formation...) et ce pour un usage interne à notre établissement.

Les informations qui nous sont demandées par les organismes officiels gestionnaires ou de contrôle sont transmises par voie électronique et avec des applications sécurisées et répondant aux exigences de la loi.

Après avoir pris connaissance de ce document, nous vous demandons de bien vouloir le dater et le signer.

L'étudiant

L'employeur

Nom :

Nom :

Date :

Date :

Signature :

Signature :