

# DOSSIER DE PRE INSCRIPTION 2021

## APPRENTISSAGE

### - 30 ans + RQTH

## BREVET PROFESSIONNEL DE PREPARATEUR EN PHARMACIE

### FICHE SIGNALÉTIQUE

(à compléter en majuscule et à retourner au plus tard le 30 juin 2021)

Nom : ..... Nom épouse : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : ..... Département :

Nationalité : ..... Âge : ..... ans

Travailleur handicapé (RQTH) :  oui (fournir une copie de la notification)  non  demande en cours

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° Identifiant National :  (ce numéro se trouve sur votre relevé de notes du BAC)

Portable : ..... Email : .....

#### Actuellement :

- Vous poursuivez vos études pour obtenir un diplôme :
  - BAC série .....
  - DAEU série .....
  - BTA
- Vous êtes salarié(e) en tant que .....
- Vous recherchez un emploi depuis le .....
- Autre, précisez, .....
- Vous serez disponible dès le mois de :  JUIN  JUILLET  AOUT  SEPTEMBRE
- Etes-vous véhiculé(e) :  OUI  NON

#### Cursus scolaire :

Diplômes obtenus	Série	Etablissement	Année d'obtention

**Site de formation choisi pour suivre la formation en alternance (cocher 1 seule case) :**

- Aix-les-Milles** : 1,5 jour de cours par semaine (11h au CFA)
- Marseille** : 1,5 jour de cours par semaine (11h au CFA)
- Sisteron** : 1 jour (7h au CFA) puis 2 jours (14h au CFA), une semaine sur deux

**LISTE DES DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER**

*(Tout dossier incomplet ne sera pas instruit)*

- 2 photos d'identité **RECENTES**
- Photocopie de votre **carte d'identité** (recto)
- Photocopie de vos trois derniers bulletins scolaires de terminale ou livret scolaire
- Photocopie du relevé de notes du BAC, DAEU... (sauf élève en terminale)
- Photocopie du diplôme du BAC, DAEU ... (sauf élève en terminale)
- Curriculum vitae
- Lettre de motivation **MANUSCRITE** (pourquoi souhaitez-vous exercer ce métier ?)
- Attestation de la journée défense et citoyenneté ou attestation de recensement

Dès réception du dossier complet, vous recevrez par email un dossier vous permettant de préparer votre projet professionnel ainsi qu'une convocation afin de le valider lors d'1/2 journée au CFA

Important : informations relatives au RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données).

Vos données personnelles contenues dans ce formulaire vont être saisies par le service administratif du CFA dans notre base de données informatisées YPAREO destinée à la gestion de votre candidature et, dans le cas où votre projet professionnel serait validé, à la gestion de la recherche d'entreprise puis de votre parcours de formation en alternance. Ces données seront communiquées aux Administrations Publiques dans le cadre de l'inscription à l'examen et des enquêtes statistiques en vigueur jusqu'à un an après la durée de la formation.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données en contactant le service administratif du CFA : [secretariat@cfapharmacie.fr](mailto:secretariat@cfapharmacie.fr)

**Je déclare avoir pris connaissance des informations relatives au RGPD** ci-dessus et je donne mon consentement pour recevoir les informations du CFA par mail.

Fait à ....., le .....

Signature du candidat	Signature des parents si le candidat est mineur

# BREVET PROFESSIONNEL DE PREPARATEUR EN PHARMACIE

## MEMENTO

(document à conserver par le candidat)

### LES 5 ETAPES D'INSCRIPTION

- Etape n°1 : envoyer le dossier de pré inscription au CFA avant le 30 juin
- Etape n°2 : valider votre projet professionnel lors de la ½ journée au CFA
- Etape n°3 : rechercher une entreprise
- Etape n°4 : signer le contrat d'apprentissage entre le 01/06 et le 01/09
- Etape n°5 : intégrer les cours au CFA début septembre

### VALIDER VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

#### Programme de la ½ journée au CFA

#### Réunion d'informations/échanges, tests sur les prérequis et entretien individuel

- Bien s'informer sur les attentes du métier et de la formation en alternance
- Vérifier l'adéquation entre vos aspirations et les exigences du métier :
  - avez-vous les qualités requises pour vous épanouir dans ce métier ?
  - avez-vous les prérequis nécessaires et la motivation suffisante pour réussir la formation en 2 ans ?

Pour toutes questions, veuillez contacter votre référente apprentissage :  
Mme Céline COULOMB – Tel : 04 91 84 00 00 – Email : [coulomb@cfapharmacie.fr](mailto:coulomb@cfapharmacie.fr)  
Accueil lundi, mardi, jeudi et vendredi de 8h00 à 16h00