



FORMULAIRE DE PRÉINSCRIPTION UFA JULES VERNE - 2026/2027

à compléter en MAJUSCULE et à retourner par mail à l'UFA
à l'adresse suivante : ufajulesverne@cfa-academique.fr

Diplôme préparé :

Durée du contrat :

Régime apprenti(e) :

APPRENTI(E)

NOM : **PRENOM :**

Né(e) le : **À :** **Dép. :**

Nationalité :

Portable de l'apprenti(e) :

E-mail de l'apprenti(e) :

Numéro sécurité sociale de l'apprenti(e) (voir attestation Ameli) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Langue vivante LV1 : Langue vivante LV2 :

Classe ou situation 2025/2026 :

Nom établissement 2025/2026 : Ville :

Diplôme le plus élevé obtenu : Année :

RQTH (*Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé*) :

RESPONSABLE LÉGAL

Lien : Autre lien :

Nom - Prénom :

Téléphone (obligatoire) :

E-mail (obligatoire) :

ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :

SIRET : IDCC de l'entreprise : OPCO :

Nom - Prénom du responsable de l'entreprise :

Nom - Prénom du maître d'apprentissage :

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone :

E-mail (obligatoire) :

Il s'agit d'une fiche de préinscription, l'inscription sera validée seulement après retour du dossier complet au secrétariat.

Le :

Unité de Formation par Apprentissage du Lycée des Métiers Jules Verne
31 Rue Saint Nicolas - BP 50126 - 67703 SAVERNE CEDEX
Tél. 03 88 71 19 31 - E-mail : ufajulesverne@cfa-academique.fr

À :