

## Dossier de candidature 2024/2025 – BAC PRO Optique lunetterie

### Notice d'utilisation :

**Merci de prendre connaissance de cette notice avant de remplir votre dossier de candidature.**

Veillez à bien lire et remplir toutes les informations et à joindre tous les documents demandés.

Merci de remplir ce document en ligne ou d'écrire **en MAJUSCULES** et **TRÈS lisiblement**.

**Nous vous demandons de répondre à TOUS les renseignements de ce formulaire afin de vous garantir un délai de traitement optimal.**

### CONDITIONS D'ADMISSION :

Votre demande d'inscription sera examinée par la commission d'admission de l'AEPO, et pourra être suivie d'un entretien individuel sur rendez-vous. Une proposition de classe vous sera apportée sous quinze jours en fonction de votre dossier.

Attention, nous vous rappelons que l'inscription ne sera définitive qu'aux conditions suivantes, et dans la limite des places disponibles :

Validation de la commission notifiée par courriel

**ET**

Signature avec un employeur d'un contrat d'apprentissage

### LISTE DES PIÈCES À FOURNIR AVEC CE DOSSIER D'INSCRIPTION :

En cas d'impossibilité d'envoi, merci de nous signaler la raison lors de l'envoi de votre dossier.

- Curriculum Vitae à jour de vos expériences professionnelles et coordonnées (CV) : important si vous souhaitez que nous vous accompagnions dans la recherche d'un employeur ;
- Photocopie des bulletins de notes des 2 dernières années d'étude ;
- Photocopie du relevé de notes des examens préparés (Brevet des collèges, BEP) ;
- En cas de contrat d'apprentissage réalisé l'année précédente, merci de nous fournir une copie de votre contrat.

### ACCUEIL DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP :

Dans le cas où des dispositions particulières devraient être prises pour un candidat (aménagement particulier), nous incitons les candidats à nous solliciter afin de lui garantir les meilleures conditions d'accueil et de travail. Les locaux utilisés sont conformes aux règles de sécurité et accessibles aux PMR hors dérogation. Référente handicap :

Madame BATTERY Floriane

À l'adresse : floriane.battery@aeop-optique.com – Téléphone : 01.47.34.33.41

Pièces complémentaires à fournir pour les personnes concernées :

- Reconnaissance de handicap (RQTH de la MDPH ou attestation BOETH)



MàJ le 07.03.2024

Merci de ne pas retourner ce document.



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La République agit à l'initiative de la loi n° 2013-593 du 6 août 2013 relative à la formation professionnelle continue.  
ACTIONS DE FORMATION  
ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE

## AIDE À LA RECHERCHE D'UN CONTRAT :

En cas de préadmission et afin de vous aider à trouver un contrat, vous serez amené(e) à suivre une session de techniques de recherche d'emploi (TRE).

Vous recevrez avec votre avis favorable une convocation en ce sens. Les réunions se tiendront au CFA. Ils se dérouleront avec les membres du personnel du CFA. Les inscriptions à ces sessions se feront via un logiciel de planification, dont le lien vous sera communiqué sur le courrier d'admission que vous recevrez si notre avis est favorable.

## RAPPEL SUR LES DURÉES D'UN CONTRAT :

En fonction de l'année de formation que vous allez intégrer, la durée de votre contrat ne sera pas la même. Voici ci-après un récapitulatif de la durée d'un contrat en fonction de l'année intégrée :

- **2<sup>nd</sup> BAC PRO** : 3 ans
- **1<sup>ère</sup> BAC PRO** : 2 ans
- **Terminale BAC PRO** : 1 an

## VOTRE DOSSIER COMPLET EST À RETOURNER PAR MAIL À L'ATTENTION DE :

Pour toutes questions relatives aux dossiers de candidature, merci de prendre contact avec :

Madame TRUJIC Tamara

À l'adresse : [recrutement@aepo-optique.com](mailto:recrutement@aepo-optique.com)

Téléphone : 01.47.34.23.89 (tapez 4)

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des dossiers de candidature par l'AEPO. En application de l'article 34 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : AEPO, 163 rue de Sèvres 75015 PARIS »



MàJ le 07.03.2024

Cette page uniquement, accompagnée des documents demandés, est à retourner à l'adresse mail suivante : recrutement@aepo-optique.com



processus certifié

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qui est à l'origine de ce titre des catégories d'actions suivantes :

ACTIONS DE FORMATION

ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE

## Dossier de candidature 2024/2025 – BAC PRO Optique lunetterie

### Cadre réservé à l'administration de l'AEPO :

- Date de réception : ..... / ..... /2024
- N° de dossier : .....
- Affectation : .....
- Envoi courrier acceptation le : ..... / ..... /2024

Commentaire :

### ÉTAT CIVIL :

Madame  Monsieur NOM : ..... Prénom(s) : .....

Né(e) le : ...../...../..... À : ..... Département/Pays : ..... Nationalité : .....

Adresse : ..... Code postal : .....

Ville : ..... Téléphone (fixe ou portable) : ..... Email : .....

N° INE : ..... (Obligatoire pour votre inscription aux examens)

Avez-vous une reconnaissance de handicap ?  Oui  Non (Si oui, merci de joindre votre dossier MDPH)

Êtes-vous à la recherche d'un employeur ?  Oui  Non

(Si non, merci de transmettre la fiche de déclaration d'intention employeur remplie avec le dossier)

### PARENTS OU REPRÉSENTANTS LÉGAUX (APPRENTI MINEUR UNIQUEMENT) :

#### RESPONSABLE 1 :

Madame  Monsieur NOM : ..... Prénom(s) : .....

Téléphone (fixe ou portable) : ..... Email : .....

Profession : ..... Adresse (si différente de la vôtre) : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Lien de parenté : .....

#### RESPONSABLE 2 :

Madame  Monsieur NOM : ..... Prénom(s) : .....

Téléphone (fixe ou portable) : ..... Email : .....

Profession : ..... Adresse (si différente de la vôtre) : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Lien de parenté : .....

### SITUATION ANTÉRIEURE À VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION :

Scolaire  Contrat apprentissage  Contrat professionnalisation  Salarié  Sans activité

Dernière classe fréquentée : .....

Dernier établissement fréquenté (Nom et code postal/ville) : .....

Diplôme préparé : ..... Série/spécialité : .....

A-t-il été obtenu :  Oui  Non  En cours Année d'obtention : .....

Autres diplômes obtenus (BEP, CAP, etc.) : ..... Année d'obtention : .....

Si contrat d'apprentissage, précisez le n° du contrat : .....

(obligatoire pour la saisie du nouveau contrat)

Je, soussigné(e) ..... certifie l'exactitude des renseignements notés ci-dessus.

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature de l'apprenti :