Lycée Professionnel Privé Rural de l'Ain

Unité de Formation en Apprentissage

Coller une photo

DOSSIER DE CANDIDATURE

2018-2019

Brevet Professionnel Préparateur en Pharmacie

Formation en apprentissage

Nom de l'apprenti(e) : _____

Prénom de l'apprenti(e) : _____

Cadre réservé à l'établissement

Dossier reçu le :.....

Complet : **OUI** ☐ **NON** ☐

Pièces à fournir :

☐ CV
☐ Diplômes
☐ Carte Vitale
☐ Bulletins scolaires
☐ Carte d'identité
☐ Photo d'identité

Etablissement Privé sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture
5, rue du Docteur Levrat - 01130 NANTUA
: 04.74.75.07.19 / Fax : 04.74.75.09.93
: apprentissage@lppr01.com

L'APPRENTI(E) :

Nom : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Autres Prénoms : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date de naissance : ___/___/_____ Lieu / Département : ……

☏ Portable de l'apprenti(e) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nationalité : ☐ Française ☐ Etrangère (à préciser) :……

Numéro de sécurité sociale : |__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__| |__|__|__| |__|__|

ADRESSE : Rue: …….…….

……...

Code Postal :……..……Ville :……...……..

☏ Domicile : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ☏ Portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Mail :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | @ | | | | | | | | | | | | |

SCOLARITE OU EMPLOI ANTERIEUR :

Année	Classe/Fonction	Etablissement Nom / adresse / code postal / ville
20..-20..		
20..-20..		

REDOUBLEMENTS : ☐ OUI ☐ NON Classe redoublée : ……

SITUATION ACTUELLE

☐ Vous travaillez ☐ Vous cherchez un emploi ☐ Autres ……..…..……

Avez-vous trouvé un employeur ? oui ☐ Non ☐

Si oui, le nom et l'adresse de l'Entreprise : …….....
……..
……

LA FAMILLE :

Situation familiale :

☐ célibataire ☐ marié(e) ☐ veuf(ve) ☐ divorcé(e) ☐ autre (à préciser) :……..

Domicile de l'apprenti(e) : ☐ père & mère ☐ père ☐ mère ☐ tuteur ☐ Autres ……....

Garde alternée : ☐ OUI ☐ NON

- **RESPONSABLE : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur ☐ apprenti(e) lui même**

NOM	

PRENOM	

ADRESSE : Rue: …….…….
……...
Code Postal :……..…….Ville :……...……..

☎ Domicile : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ☎ Portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Mail :

																				@												

Profession : …….…….
Nom et adresse de l'employeur : ……
☎ Travail : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Situation familiale ou situation particulière dont vous souhaitez informer le Lycée concernant l'apprenti(e) :
(parents divorcés ou décédés, maladie…)

……
……
……

<u>Comment avez-vous connu notre établissement ?</u>

☐ Internet
☐ Journaux
☐ Par mon établissement
☐ CIO ou autres organismes
☐ Autres :……

Signature de l'apprenti(e) :

Signature des parents :
(si mineur à l'inscription)

PIECES A RENVOYER POUR L'ETUDE DU DOSSIER

- Un CV avec :
  - ⇨ Nom, prénom, date de naissance, situation de famille
  - ⇨ Adresse complète, numéro de téléphone (fixe et mobile)
  - ⇨ Niveau scolaire
  - ⇨ Parcours de formation : classes, établissements fréquentés, années
  - ⇨ Parcours professionnel (le cas échéant) ou stages effectués
- La photocopie des bulletins scolaires des 2 dernières années scolarisées
- Photocopie(s) du (des) diplôme(s) obtenu(s)
- Remplir les informations à l'intérieur du dossier ci-joint
- La photocopie de la carte d'identité recto – verso de l'apprenti
- La photocopie de la Carte Vitale
- Une photo d'identité collée sur la première page

L'admission sera validée si le dossier est complet et si l'apprenti a conclu un contrat avec un maître d'apprentissage

Après étude de votre dossier, vous recevrez une lettre de confirmation d'inscription suspensive à l'obtention du diplôme minimum requis et à la signature du contrat d'apprentissage. Ensuite, un dossier d'inscription complet vous sera envoyé (Listes des fournitures, date et heure de rentrée, planning de la formation, liste des pièces administratives…)

L'apprentissage

Qu'est-ce que le contrat d'apprentissage ?

Le contrat d'apprentissage est un contrat de travail. De ce fait, il est soumis à la réglementation du travail et notamment au code du travail et à la convention collective régissant la branche professionnelle de la pharmacie d'officine

Qui peut être apprenti(e) ?

Tout jeune âgé de moins de vingt-cinq ans au moment de la conclusion du contrat et ayant le niveau minimum requis pour suivre la formation choisie.

Quelle est la durée ?

2 ans, contrat renouvelable une fois, si l'objet n'a pas pu être atteint.

Comment se déroule la formation ?

L'enseignement général et professionnel est assuré en partie par l'unité de formation et en partie par l'entreprise selon un rythme défini à l'avance

Statut et rémunération de l'apprenti au 1er janvier 2016

Le jeune apprenti a un statut de salarié et bénéficie des mêmes avantages que les autres salariés de l'entreprise. Le temps de travail légal est de 35 h (sauf exception réglementaire).

Niveau de formation	1ère année de BP	2ème année de BP
BEP CSS	60 % coef 145 = 891.04 €	70 % coef 155 = 1042.36 €
Baccalauréat	65 % coef 150 = 966.60 €	75 % coef 160 = 1118.32 €

Frais

L'unité de formation demande une participation aux frais du matériel de laboratoire, qui sera répartie entre les apprentis et le maître d'apprentissage.

Formation	Participation de l'apprenti	Participation de l'employeur
BP Préparateur en pharmacie	198 € par année Soit 22 €par mois	550 € Payable par trimestre ou en totalité