



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Vous pouvez compléter et signer cette fiche à l'aide du logiciel Acrobat Reader DC, l'enregistrer et la déposer sur notre portail de préinscription

Informations relatives à l'apprenti-e:

Autorisation d'hospitalisation

Je soussigné(e), , responsable légal de
l'apprenti(e), , autorise, en cas
d'accident ou de maladie, le Directeur du CFA ou son représentant à prendre toutes dispositions nécessaires
et à faire pratiquer les interventions nécessitées par son état de santé à l'hôpital de Besançon.

Oui Non

Autorisation de sortie «journée»

Je soussigné(e), , responsable légal de
l'apprenti(e), , l'autorise à quitter
l'établissement après accord du CFA HDC, en cas d'absence d'un(e) enseignant(e) ou de modification
d'emploi du temps.

Oui Non

Fait à , le / /

Signature du responsable légal(e)

Signature de l'apprenti(e)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS INTERNAT

Vous pouvez compléter et signer cette fiche à l'aide du logiciel Acrobat Reader DC, l'enregistrer et la déposer sur notre portail de préinscription

À compléter **UNIQUEMENT** pour les apprenti(e)s internes

Autorisation de sortie « soirée »

(c'est à dire sortie non accompagnée par l'équipe d'animation)

Je soussigné(e), , responsable légal de
l'apprenti(e), , l'autorise à sortir seul(e)
le soir de 18h30 à 22h00 et le lundi de 18h30 à 21h45, en accord avec l'équipe d'animation.

Oui Non

Engagement respect des locaux et matériels

Je soussigné(e) , **apprenti(e)**
interne au CFA HDC, m'engage à respecter les locaux et matériels mis à ma disposition au
sein de l'internat et assumerai les conséquences de toute détérioration ou dégradation
causée par mon utilisation.

Je soussigné(e) , **responsable légal**
de l'apprenti(e) ci-dessus désigné(e), reconnais partager collectivement la responsabilité des
locaux de l'internat et plus particulièrement du matériel mis à sa disposition : lit, armoire,
table (...), et m'engage à rembourser au CFA HDC les frais engagés pour toutes détériorations
ou dégradations causées par cet(te) apprenti(e).

Fait à , le / /

Signature du responsable légal(e)

Signature de l'apprenti(e)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

*Vous pouvez compléter et signer cette fiche à l'aide du logiciel Acrobat Reader DC,
l'enregistrer et la déposer sur notre portail de préinscription*

Informations relatives à l'entreprise d'accueil:

A compléter si vous avez trouvé une entreprise

Raison sociale de l'entreprise :

Adresse postale :

CP :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

N° de SIRET :

Code activité de l'entreprise (NAF) :

Code IDCC de la convention :

Nom du maître d'apprentissage :

Prénom du maître d'apprentissage :