



La mobilité des apprentis  
MMA OCCITANIE



# DOSSIER DE CANDIDATURE MOBILITE EN EUROPE

## INFORMATIONS GENERALES

NOM et Prénom : .....

Né(e) le : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

N° Sécurité sociale : .....

Formation en cours : .....

Mobile : .....

E-mail : .....

### Si l'apprenti est mineur :

Nom et Prénom du responsable légal : .....

Adresse (si différente de celle de l'apprenti) : .....

.....

Code postal : ..... Localité : .....

Mobile : .....

E-mail : .....

Nom et adresse de l'entreprise : .....

.....

Code postal : ..... Localité : .....

Maître d'apprentissage : .....

N° contrat : .....

Date début contrat : .....

Date fin de contrat : .....

### 1. PAYS SOUHAITES / PERIODES

Indiquez la destination souhaitée (possibilité d'indiquer 2 choix)

Pays 1 : .....

Pays 2 : .....

Période : .....

### 2. MOTIVATIONS PERSONNELLES

Classez vos choix par ordre de priorité (1, 2, 3...)

- Acquisition d'une expérience professionnelle
- Trouver un emploi plus facilement
- Confirmation d'un projet professionnel
- Renforcement des compétences linguistiques
- Apprentissage de nouvelles pratiques professionnelles
- Ouverture d'esprit
- Autonomie
- Défit personnel, goût de l'aventure
- Découverte d'une autre culture
- Une plus grande adaptabilité
- Une plus grande confiance
- Citoyenneté européenne
- Autres : .....

### 3. PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

(dans l'ordre de priorité)

1 / NOM et prénom : .....

Lien de parenté : .....

Tél. : ..... Tél. professionnel : ..... Mobile : .....

Adresse : .....

Email : .....

2/ NOM et prénom : .....

Lien de parenté : .....

Tél. : ..... Tél. professionnel : ..... Mobile : .....

Adresse : .....

Email : .....

#### 4. QUESTIONNAIRE DE SANTÉ ET ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

##### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

- Traitement médical (préciser) :.....
- Allergie alimentaire                       Allergie médicamenteuse                       Asthme
- Autres (préciser ainsi que la conduite à tenir) :.....  
.....

*L'apprenti restera couvert par le régime de Sécurité Sociale Français dans le cadre de la procédure de détachement que l'employeur va effectuer. En cas d'accident ou de maladie, les soins médicaux nécessaires pourront être obtenus par l'apprenti (e) français auprès des services publics médicaux du pays d'accueil sur présentation de la **Carte Européenne d'Assurance Maladie**.*

##### ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :

Je certifie avoir conclu un contrat d'assurance pour couvrir ou faire couvrir l'apprenti (e) désigné(e) ci-dessus et fait la demande de carte européenne d'assurance maladie. En l'absence d'autorisation et d'assurance, l'apprenti(e) ne pourra pas participer à la mobilité en Europe.

Fait à ..... le .....

Signature de l'apprenti

Signature du représentant légal (si apprenti mineur)

#### 5. ENGAGEMENT DE L'ENTREPRISE FRANÇAISE :

Je, soussigné(e) ..... Entreprise :.....

en ma qualité de Maître d'apprentissage de l'apprenti(e) .....

déclare avoir pris connaissance de son projet de mobilité en ( pays) :.....

Du ..... Au ..... et l'autorise à y participer pour travailler dans une entreprise locale. Il/elle participera aux séances de préparation organisées avant le départ ainsi qu'à toutes les activités proposées dans le cadre de son séjour.

Fait à....., le.....

Signature du Maître d'apprentissage/ Cachet de l'entreprise

## 6. ENGAGEMENT DE L'APPRENTI(E)

J'autorise mon CFA et la CMAR Occitanie à :

- capter et exploiter, à titre gracieux, mon image et mes propos pour des photos ou film réalisés dans le cadre du séjour sur tout support ou tout format,
- diffuser le film et/ou les photos ainsi réalisés, dans un cadre non commercial au sein du Centre de Formation lors de manifestations auxquelles participe l'établissement et/ou la CMAR, dans la presse locale, les réseaux sociaux ainsi que sur le portail de la mobilité Ap n' Go.

Je m'engage à fournir :

- la **photocopie de ma carte d'identité** ou de mon **passport** en cours de validité
- la **photocopie de ma carte d'étudiant ( ou carte Région)**
- Un **RIB**
- la photocopie de ma **carte européenne d'assurance maladie** (carte nominative et gratuite qui permet de bénéficier de la prise en charge des frais médicaux pendant un séjour en Europe. Pour l'obtenir, s'adresser à la Caisse d'Assurance Maladie au moins deux semaines avant le départ.)
- l'attestation de mon **assurance de responsabilité civile**
- un **chèque de caution de 100 euros libellé à l'ordre de la CMAR Occitanie**. Cette caution ne sera pas encaissée et sera rendue à l'issue du séjour sauf désistement non justifié (motifs acceptés : Arrêt de Travail, décès certifié d'un parent proche.)
- pour les **apprentis mineurs au jour du départ** fournir une **autorisation de sortie du territoire** dûment complétée et signée (**document CERFA N°15646\*01**) avec la **photocopie de la pièce d'identité du responsable légal**.

Je m'engage à :

- informer mon Maître d'apprentissage de l'avancement du projet
- communiquer au référent de mon Centre de Formation toute information utile pour la bonne réalisation du projet
- suivre avec assiduité les séances de préparation organisées avant mon départ (préparation linguistique et culturelle)
- respecter le déroulement du séjour ainsi que les activités en entreprise qui me seront demandées
- conserver tous les justificatifs de dépenses à l'étranger
- remettre à mon retour à mon référent mobilité le livret de placement et le rapport du participant dûment **complétés et signés** ainsi que les justificatifs de dépenses

Fait à....., le.....

**Signature de l'apprenti**

**Signature du représentant légal (si apprenti mineur)**