

## Dossier de candidature

CAP Opérateur Projectionniste de Cinéma



### Dossier à envoyer dans les meilleurs délais à l'adresse suivante :

**CFA des Métiers de l'Audiovisuel - A l'attention de Christine CARDINEAU**  
12 rue Rubens - 75013 PARIS  
Tél : 01 44 08 93 93 // Fax : 01 44 08 94 94 // E-mail : [secretariat@afomav.fr](mailto:secretariat@afomav.fr)

► Pièces obligatoires à joindre au dossier :

- Photocopie de votre pièce d'identité
- Copie de l'attestation de votre assurance « responsabilité civile »
- Décharge parentale pour les mineurs (p.9)
- Photocopie du dernier diplôme obtenu (*dans le cas des diplômés*)
- 2 photos d'identité
- 3 timbres au tarif lettre 20g

► Une réponse vous sera adressée pour accuser réception de votre dossier.  
A l'issue de son examen et avis favorable du Comité Pédagogique, vous serez convoqué(e) à un test de connaissances et à un entretien de motivation.

=====

### Contrat d'apprentissage

Si vous avez d'ores et déjà un employeur, merci de joindre le contrat d'apprentissage dûment complété ainsi que la promesse d'embauche (page 8).

**Date de début et de fin du contrat d'apprentissage :**

- Pour les CAP Opérateur Projectionniste : du 01/09/ 2010 au 15/08/2011
- Pour les BTS Photographie : début entre le 12/07/2010 et le 01/09/2010  
fin entre le 31/07/2012 et le 15/08/2012.

## Informations Générales

Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NOM : Prénom : Date de naissance : ____/____/____	Nationalité : Commune de naissance : N° département naissance : Pays de naissance : Arrondissement de naissance:
--	--

Adresse complète du candidat :  
 .....  
 .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Tél. fixe du candidat : .....  
 Tél. portable du candidat : .....  
 E-mail du candidat : .....

**Personne à contacter en cas de problème (OBLIGATOIRE)**

NOM et Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 CP: ..... Ville : .....  
 Tél. portable : ..... Tél. fixe : .....  
 E-mail : .....

Nom - Prénom du représentant légal : .....  
 Tél portable : .....  
 Fonction professionnelle: .....

## ETUDES ANTERIEURES

*Merci de bien vouloir répondre à toutes les questions*

<p style="text-align: center;"><b><i>Collège ou lycée</i></b></p> <p>Nom du dernier collège collège ou lycée fréquenté :</p> <p>Adresse :</p> <p>CP - Ville :</p> <p>Sortie le :</p>	<p>5<sup>ème</sup> <input type="checkbox"/>      4<sup>ème</sup> <input type="checkbox"/></p> <p>3<sup>ème</sup> <input type="checkbox"/>      3<sup>ème</sup> prof. <input type="checkbox"/></p> <p>2<sup>de</sup> <input type="checkbox"/>      1<sup>ère</sup> <input type="checkbox"/></p> <p>Terminale <input type="checkbox"/>      Série :.....</p> <p>Autre : .....</p>
--	---

<p>© <b><u>Cochez le ou les DIPLOME(S) OBTENU(S)</u></b></p> <p>Aucun diplôme : <input type="checkbox"/> (précisez le niveau) .....</p> <p>Brevet des Collège : <input type="checkbox"/></p> <p>BEP : <input type="checkbox"/> (précisez le métier) ..... Année d'obtention : .....</p> <p>CAP : <input type="checkbox"/> (précisez le métier) ..... Année d'obtention : .....</p> <p>BAC : <input type="checkbox"/> (précisez la spécialité) ..... Année d'obtention : .....</p> <p>BAC et + <input type="checkbox"/> (précisez le niveau) ..... Année d'obtention : .....</p>
---

<p>Votre activité de <b><u>l'année dernière (2010)</u></b> (école, sans emploi, salarié, stagiaire, etc.) <b><u>précisez – (OBLIGATOIRE)</u></b></p>	<p>.....</p>
--	--------------

<p><b><u>Vous êtes vous déjà présenté(e) à un CAP ?</u></b>      Oui <input type="checkbox"/>      Non <input type="checkbox"/></p>
<p>Si oui lequel : .....</p>

<p><b><u>Année</u></b> de la dernière classe fréquentée :</p>	<p>.....</p>
---	--------------

**Comment avez-vous connu le C.F.A. ? (plusieurs réponses possible)**

Collège :

CIO :

Lycée :

Mission Locale :

Visite du CFA :

Ami :

Forum / Salon :

Internet :

Autre (à précisez) : .....

**J'évalue mon niveau**

Je suis à l'aise dans les matières suivantes :	Français : <input type="checkbox"/>	Anglais : <input type="checkbox"/>
	Maths : <input type="checkbox"/>	Electricité : <input type="checkbox"/>
	Optique : <input type="checkbox"/>	
	Autre (à préciser) : .....	

J'aurai besoin de soutien en (à préciser) :

.....





## IMPORTANT

Votre inscription ne sera définitive qu'après la réussite aux tests d'entrée et l'envoi de votre contrat d'apprentissage au CFA.

### Partie réservée au C.F.A.

CAP Opérateur Projectionniste de Cinéma

Candidature acceptée

Candidature refusée

Observation(s) :

---

---

Vu par : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

## Promesse d'embauche en contrat d'apprentissage

**Merci de bien vouloir compléter les éléments ci-dessous, indispensables à la validation de votre contrat auprès des chambres consulaires**

- Statut de l'entreprise ? (*association, SARL, SAS, secteur public, etc.*) : .....
- Affiliation ? (*Chambre de Commerce **OU** Chambre des Métiers **OU** DDTEFP, etc.*) : .....
- Nom – Prénom du directeur : .....
- Nom de l'entreprise : .....

Adresse complète de l'entreprise : .....

.....

Tél. : ..... Fax : .....

Mail : .....

N° SIRET : .....

N° NAF-APE : .....

Cachet de l'entreprise

Nom du maître d'apprentissage : .....

Tél. du maître d'apprentissage : .....

- **L'entreprise s'engage à signer un contrat d'apprentissage avec :**

Melle, M. ...., apprenti(e).

Adresse complète de l'apprenti(e) : .....

.....

Tél. portable : .....

- Pour la formation de **CAP Opérateur Projectionniste**

Pour une durée (*dates du contrat*) : 12 mois  24 mois

du..... au .....

Fait à ..... Le .....

Signature de l'apprenti(e)

Signature du responsable  
de l'entreprise

## Modèle d'attestation pour l'accueil des mineurs

Cette attestation est à recopier manuellement par l'un des parents et doit être signée par les parents ou responsables légaux. Elle doit être accompagnée d'une copie recto verso des pièces d'identité des signataires, et d'une attestation justifiant que le mineur est bien couvert par une assurance « responsabilité civile ».

*(Début du texte à recopier manuellement)*

Je (ou nous) soussigné(s).....(*préciser les nom, prénoms des signataires et leur qualité : père, mère...*) certifie(s) (ou certifie) être les responsables légaux (ou le responsable légal) de l'enfant mineur..... (*nom, prénom, date de naissance*). Nous l'autorisons (ou je l'autorise) à suivre les cours au CFA - 12 rue Rubens – 75013 PARIS.

Nous reconnaissons (ou je reconnais) avoir pris connaissance des éléments suivants et nous (je) les acceptons (*accepte*) sans réserves :

- Nous sommes (ou je suis) informés que le fonctionnement mis en place ne prévoit aucune disposition particulière pour l'accueil des mineurs et qu'il n'y aura pas de surveillance particulière mise en place pour notre enfant du fait qu'il soit mineur. Notre enfant sera traité comme un apprenti ordinaire du CFA.
- Nous sommes donc conscients que notre enfant sera soumis aux mêmes règles que les apprentis majeurs du CFA.
- Nous sommes (je suis) informés que le CFA dispose d'ordinateurs en libre accès avec connexion à Internet et qu'aucune surveillance particulière liée au fait que notre enfant est mineur ne sera exercée à ce sujet, notamment les sites Internet visités.
- Nous dégageons le CFA de toute responsabilité concernant d'éventuels vols ou dégradations commis ou subis par notre enfant.
- Nous sommes informés que si notre enfant a des problèmes de santé nécessitant un traitement ou une surveillance particulière, le CFA n'est en aucune manière compétent pour exercer cette surveillance ou administrer ce traitement. Le CFA ne peut donc porter aucune responsabilité et n'effectuera aucune intervention dans ce domaine.
- Nous sommes conscients que le fait que notre enfant mineur suit les cours au CFA ne fait en aucune manière cesser nos responsabilités à l'égard de notre enfant.
- En cas de problème rencontré ou causé par notre enfant et constaté par l'équipe pédagogique du CFA, nous en serons tenus informés dans les meilleurs délais. Le CFA ne peut être tenu pour responsable de problèmes dont son équipe pédagogique n'aurait pas eu connaissance.
- Nous autorisons (*j'autorise*)..... (*nom et prénom du mineur*) à quitter le CFA lorsque les cours se terminent plus tôt et nous (*je dégage*) dégageons le CFA de toute responsabilité.
- Nous autorisons (*j'autorise*) ..... (*nom et prénom du mineur*) à participer aux activités extérieures (visite d'entreprise, musée, sport, etc.) du CFA et nous (*je dégage*) dégageons le CFA de toute responsabilité.

Fait à ..... (nom de la ville), le ..... (date)

Nom, prénom, qualité (père, mère,...) et signature

*(fin du texte à recopier)*

## Déclaration de candidature

Je soussigné(e) .....  
certifie l'exactitude des informations contenues dans ce dossier et joins les  
pièces nécessaires à sa constitution.

Fait à ..... Le .....

Signature du candidat  
avec la mention "lu et approuvé"

Signature du père ou de la mère  
pour les mineurs  
avec la mention "lu et approuvé"