BTP CFA CENTRE-VAL DE LOIRE
Association régionale des CFA du BTP du Centre-Val de Loire

BTP CFA CENTRE-VAL DE LOIRE CAMPUS 45

Photo récente

A coller

Obligatoire

2024/2025
FICHE INSCRIPTION RESIDENCE
Apprenti du : CFA BTP / Métropole / Pharmacie / CMA

entourez la bonne réponse

Résidence des Apprentis
64 rue du petit Pont
☎ 07 48 16 17 16

Résident

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance : ____ /____ /_____

Parents/Responsable légal : .....père ☐ mère ☐ grands-parents ☐ Tuteur ☐

Adresse apprenti(e) ☐ famille ☐ foyer ☐ : .....

Code postal I /___/___/___/___/___/ Commune .....

☏ :__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ portable : __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

email :.....

Assurance Responsabilité Civile

Nom de la Compagnie : .....Adresse : .....

N° de Police d'assurance : .....

Régimes des sorties de la résidence :

- Majeurs : sorties autorisées **avant et après le repas du soir** et retour **à la résidence des apprentis avant 22 heures**
- Mineurs : sorties **si autorisation parentale signée ci-dessous**

Autorisation de sortie

J'autorise mon fils ou ma fille à sortir de la résidence des apprentis à partir de la fin des cours
Il devra obligatoirement dîner à la Résidence

Nom du parent ou responsable légal : …… Signature

BTP CFA
CENTRE-VAL DE LOIRE
Association régionale des CFA du BTP du Centre-Val de Loire

BTP CFA
CENTRE-VAL DE LOIRE
CAMPUS 45

2024/2025
FICHE INSCRIPTION RESIDENCE
Apprenti du : CFA BTP / Métropole / Pharmacie / CMA

entourez la bonne réponse

- Tout pensionnaire doit être en possession de sa Carte Vitale + mutuelle + pièce d'identité
- Nous ne sommes pas habilités à donner des médicaments
- La Résidence n'est pas en mesure de proposer des régimes alimentaires particuliers

Renseignements médicaux :

N° de Sécurité Sociale du jeune ☐ ou du père ☐ ou de la mère ☐ /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Y a-t-il une indication médicale particulière à porter à notre attention :

.....

.....

.....

.....

En cas de maladie, le parent ou responsable s'engage à prendre en charge le jeune dès l'appel du personnel de la résidence.

En cas d'urgence j'autorise

1) le transport de mon enfant par les moyens appropriés (pompiers, ambulanciers…)
2) le chirurgien à pratiquer toute intervention sur mon enfant

Nom, prénom du responsable légal : ……. ……... Signature…….

Le personnel de la résidence ne prend pas en charge les personnes hébergées sortant de l'hôpital.

La résidence des apprentis est sous vidéo surveillance, toute dégradation sera facturée aux responsables légaux pour les mineurs et aux pensionnaires directement pour les majeurs.

BTP CFA CENTRE VAL DE LOIRE
Campus Loiret
79 Rue du Petit Pont
45000 ORLEANS
SIRET : 775 349 038 00098
Tél. : 0806 702 701
contact45@btpcfa-cvdl.fr www.btpcfa-cvdl.fr

Qualiopi processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
La certification qualité a été délivrée au titre des catégories d'actions suivantes : ACTIONS DE FORMATION ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE

CCCA BTP
Constructys Votre partenaire compétences
Centre-Val de Loire
L'EUROPE S'engage en région Centre-Val de Loire
UNION EUROPEENNE
Cette opération est cofinancée par l'Union européenne. L'Europe s'engage en région Centre Val de Loire avec le Fond social européen.