

# Fiche d'identification du candidat à la bourse de soutien au concours du Meilleur Apprenti de France (MAF) 2020-2021

**Date de retour du dossier :** 1 mois après la finale nationale  
**Dossier et pièces jointes scannés à renvoyer à l'adresse suivante :**  
bourses-intercommunales@choletagglomeration.fr

## RENSEIGNEMENT SUR LE CANDIDAT REÇU EN FINALE DU CONCOURS MAF

NOM et Prénom du finaliste : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

De nationalité française ou ressortissant de l'Union Européenne :  oui  non

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° de téléphone fixe : \_\_\_\_\_ N° de téléphone portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE DU CANDIDAT

Situation du (ou des) parent(s) :  Célibataire  Marié  Veuf (veuve)  Vie maritale  
 Pacsé  Divorcé  Séparé

Préciser à la charge :  du père  de la mère

Père :	Mère :
NOM et Prénom : _____	NOM et Prénom : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Ville : _____	Ville : _____
N° de téléphone : _____	N° de téléphone : _____
Mail : _____	Mail : _____

## RESPONSABLE LÉGAL (si différent des parents)

NOM et Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Qualité (oncle, grand-parent) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENT SUR L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE

Nom de l'Établissement scolaire fréquenté : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom du Responsable : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENT SUR LE CONCOURS DU MEILLEUR APPRENTI DE FRANCE

Formation préparée : \_\_\_\_\_

Métier représenté au concours : \_\_\_\_\_

Médaille départementale (bronze, argent ou or) : \_\_\_\_\_

Médaille régionale (bronze, argent ou or) : \_\_\_\_\_

Médaille nationale (bronze, argent ou or) : \_\_\_\_\_

Date de la finale nationale : \_\_\_\_\_

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur le présent dossier.

Je m'engage à fournir toutes pièces justificatives complémentaires qui me seraient demandées et je suis informé(e) que tout dossier incomplet ne sera pas traité.

À \_\_\_\_\_, Le \_\_\_\_\_

Signature du candidat

Signature du responsable légal  
(si le candidat est mineur)

## PIÈCES A FOURNIR

Le dossier complété, ainsi que les pièces justificatives sont à retourner au :

**Service Enseignement Supérieur et Formation Professionnelle** - Hôtel d'Agglomération BP 62111 - 49321 CHOLET Cedex

- Certificat de scolarité de l'année scolaire en cours.
- Copie de la carte d'identité du finaliste.
- Relevé d'identité bancaire du compte bancaire du jeune ou de son représentant légal, où la bourse sera versée.
- Convocation à la finale du concours national du Meilleur Apprenti de France.
- Attestation de participation à la finale du concours national du Meilleur Apprenti de France.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer le suivi de votre demande de bourse auprès de l'Agglomération du Choletais. Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit ou vous opposer, pour des motifs légitimes, au traitement informatique de vos données personnelles, veuillez vous adresser directement au service Enseignement Supérieur et Formation Professionnelle..

**AGGLOMÉRATION DU CHOLETAIS**  
Service Enseignement Supérieur et Formation Professionnelle  
Hôtel d'Agglomération  
BP 62111  
49321 CHOLET cedex  
Tél : 02 44 09 25 29 ou 02 44 09 25 06  
**cholet.fr**  
bourses-intercommunales@choletagglomeration.fr