

# DOSSIER DE CANDIDATURE

DATE DE L'INSCRIPTION

CHOISISSEZ UNE ECOLE (pour votre inscription) :

.....

FORMATION SOUHAITEE :

ETAT CIVIL :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse permanente : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Portable : .....

Email : .....

Nationalité : ..... N° de Sécurité Sociale : .....

Date de naissance : ..... Âge : ..... Lieu de naissance : .....

Si vous êtes demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi :

Date d'inscription : ..... N° d'inscription : .....

Indiquez votre agence Mission Locale et le nom de votre conseiller (facultatif) :

Agence : ..... Conseiller : .....

VOTRE SITUATION ACTUELLE :

En cours de scolarité

Etudiant(e)

Alternance initiale

Nom de l'établissement :

Département de l'établissement :

Salarié(e)

Demandeur d'emploi

Bénéficiaire AAH, RSA (préciser) : .....

Reconnaissance Qualité Travailleur Handicapé

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

Avez-vous le permis de conduire ?

OUI

NON

EN COURS

Avez-vous un véhicule ?

OUI

NON

Un déménagement est-il envisageable ?

OUI

NON

Depuis combien de temps avez-vous le permis de conduire ?

Distance maximale entre domicile et travail (en KM) : .....

Secteurs d'activité envisagés : .....

Secteurs d'activité non souhaités : .....

## **ETUDE DE MOTIVATION :**

1. Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?

.....  
.....

2. Quels sont vos atouts pour réussir cette formation ?

.....  
.....

3. Comment envisagez-vous votre avenir professionnel ?

.....  
.....

## **NIVEAU SCOLAIRE :**

Diplôme(s) et titres obtenu(s) : .....

Diplôme(s) et titres non obtenu(s) – Niveau : .....

## **COMMENT AVEZ-VOUS CONNU GROUPE ALTERNANCE ?**

Relation (précisez : ancien élève, famille, amis, ...) .....

Entreprise (laquelle?) .....

Salon (lequel ?) .....

C.I.O.

Internet (précisez le site : Google, Direct Emploi, CapiJob, YakaFormation,...) : .....

Pôle Emploi       Mission Locale       Autre (à préciser) .....

## **ENTREPRISE CONTACTÉE :**

Avez-vous trouvé une entreprise d'accueil ?

OUI

NON

Si oui :

Nom de l'entreprise : ..... / Secteur d'activité : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Nom du responsable : .....

Téléphone : .....

Téléphone portable : .....

***Merci de nous indiquer vos recherches d'entreprises dans le tableau ci-dessous***

Entreprises contactées	Dates	Suites données par l'employeur

## **PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

NOM Prénom : ..... Tél : .....

Lien de parenté : .....

NOM Prénom : ..... Tél : .....

Lien de parenté : .....

### **INFORMATION**

Les référentiels de formation, le nom du responsable pédagogique, la composition des équipes pédagogiques, le règlement intérieur ainsi que les moyens pédagogiques mis à disposition des stagiaires sont affichés dans l'école et restent disponibles (sur simple demande par courriel).

### **PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae                               | <input type="checkbox"/> Relevé de notes du dernier examen       |
| <input type="checkbox"/> Lettre de Motivation (destinée à l'entreprise) | <input type="checkbox"/> Bulletins de la dernière année scolaire |
| <input type="checkbox"/> Copie de la Carte d'identité                   | <input type="checkbox"/> Copie des diplômes obtenus              |
| <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité                             | <input type="checkbox"/> Copie de la JAPD ou de la JDC           |

### **DEMANDE D'ADMISSION :**

Je soussigné(e) ..... demande au jury d'admission d'examiner ma candidature à l'entrée en .....

J'autorise Groupe Alternance ..... à envoyer ma candidature (CV et Lettre de Motivation) aux entreprises partenaires de Groupe Alternance.

Oui, j'autorise.

Non, je ne l'autorise pas

Les informations recueillies sur ce dossier sont également enregistrées dans un fichier informatisé par Groupe Alternance pour vous aider à la recherche d'entreprise. Elles sont conservées pendant 2 ans et sont destinées au Service Commercial et à nos Entreprises Partenaires. Conformément à la loi «Informatique et libertés», vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant via **notre site internet**. Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique «Bloctel», sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici : <https://www.bloctel.gouv.fr/>

Fait à ....., le ..... Signature: