



CFA – Centre de Formation De La Salle
10 Rue Rossat 08000 Charleville-Mézières
03.24.59.86.90
www.formation-de-la-salle.com

Procédure : C'est simple !

1. L'enregistrer sur votre PC / tablette sous votre NOM-PRENOM
2. Ouvrir la version enregistrée et la compléter
3. Une fois le dossier complété, l'enregistrer et l'envoyer par mail à : contact@formation-de-la-salle.com accompagné des pièces demandées en bas de page 1

DOSSIER DE CANDIDATURE ALTERNANCE 2022/2024

Contrat d'Apprentissage
Contrat de Professionnalisation

Votre demande concerne...

Diplômes – Ministère de l'Éducation Nationale

Niveau 5 (Bac+2) :

- BTS Comptabilité Gestion (CG)
 BTS Gestion de la PME (GPME)
 BTS Management Commercial Opérationnel (MCO)
 BTS Négociation et Digitalisation de la Relation Client (NDRC)

Titres Professionnels – Ministère Chargé de l'Emploi

Niveau 5 (Bac+2) :

- TP Manager d'Unité Marchande (MUM)

Niveau 4 (Bac) :

- TP Vendeur(se) Conseil en Magasin (VCM)

Niveau 3 (CAP-BEP) :

- TP Employé(e) Commercial(e) en Magasin (ECM)

ETAT CIVIL

Mme M Nom :

Prénoms : Nom de jeune fille :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Date de naissance : Ville de naissance :

Département de naissance : Nationalité :

N° de Sécurité Sociale : Travailleur Handicapé : OUI NON

Sportif de Haut Niveau : OUI NON

PIECES A FOURNIR :

- CV
 Lettre de motivation
 Copie des diplômes
 Copie recto verso de la carte d'identité ou titre de séjour Photo d'identité
- *Copie des bulletins trimestriels ou semestriels de la dernière année de scolarité*
 *Copie du bulletin de notes des diplômes passés (obtenus ou non)

Ne pas fournir si vous avez formulé un vœu sur Parcoursup vers notre CFA.

RESERVE AU CFA - CENTRE DE FORMATION DE LA SALLE :

DATE ET HEURE ENTRETIEN : Physique Visio

Initiales : Présent(e) Absent(e) Excusé(e) Retard

Si inscrit(e) à Pôle Emploi - Date d'inscription :

N° d'inscription Pôle Emploi :

Percevez-vous le : RSA ASS AAH
Situation familiale : Célibataire Marié(e) Vie Maritale
 Pacsé(e) Divorcé(e)
Possédez-vous : Permis B : OUI NON En cours
Véhicule personnel : OUI NON

Autre(s) moyen(s) de locomotion :

EQUIPEMENT INFORMATIQUE :

INTERNET : Oui Non **DEBIT :** Fibre Haut Débit Bas Débit
Possédez-vous : Smartphone PC portable PC de bureau Tablette

REPRESENTANT LEGAL (SI MINEUR)

Nom : Prénom :

Lien avec le candidat :

Adresse complète :

Téléphone : Mail :

SITUATION ACTUELLE

Actuellement, vous êtes dans la situation suivante :

Scolarisé(e) Demandeur d'emploi En formation En CDD En CDI
 En contrat d'apprentissage Autre, précisez

Êtes-vous inscrit(e) sur Parcoursup Oui Non

Avez-vous formulé des vœux vers notre CFA Oui Non

Précisez vos 5 premiers vœux :

Vœux	Diplôme	Établissement
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si vous êtes en contrat, veuillez remplir le cadre ci-dessous :

Employeur :

Nom, Prénom et Fonction du contact :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

VOTRE PROJET PROFESSIONNEL :

Dans quel(s) secteur(s) d'activité(s) souhaitez-vous travailler ?	Dans quel(s) secteur(s) d'activité(s) ne souhaitez-vous pas travailler ?
<div style="background-color: #cccccc; height: 100px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 100px;"></div>

VOTRE PROJET :

VOTRE SCOLARITE et FORMATION : Énumérez les établissements fréquentés et diplômes (obtenus ou pas) préparés jusqu'à aujourd'hui.

Alternance (oui ou non)	Diplôme/Formation préparé Série/Option	Année Entrée Année_ Sortie	Diplôme obtenu (oui ou non)	Mention	Établissement Ville
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<div style="background-color: #cccccc; height: 50px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 50px;"></div>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<div style="background-color: #cccccc; height: 50px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 50px;"></div>
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<div style="background-color: #cccccc; height: 50px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 50px;"></div>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<div style="background-color: #cccccc; height: 50px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 50px;"></div>
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<div style="background-color: #cccccc; height: 50px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 50px;"></div>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<div style="background-color: #cccccc; height: 50px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 50px;"></div>

CODE INE (code indiqué sur votre relevé de notes de votre dernier examen – 11 caractères)

DERNIERES EXPERIENCES PROFESSIONNELLES (STAGES, CONTRATS...)

Date	Durée	Type	Poste Occupé	Ville	Nom de l'entreprise
<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>	<input type="checkbox"/> Contrat <input type="checkbox"/> Stage	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>
<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>	<input type="checkbox"/> Contrat <input type="checkbox"/> Stage	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>
<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>	<input type="checkbox"/> Contrat <input type="checkbox"/> Stage	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>
<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>	<input type="checkbox"/> Contrat <input type="checkbox"/> Stage	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></div>

AVEZ-VOUS UN CONTACT AVEC UNE ENTREPRISE POUR L'ALTERNANCE, SI OUI LAQUELLE

Employeur :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Nom et Prénom du contact :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE ETABLISSEMENT ?

Par relation (entreprises, ancien stagiaire, ...)

Journées portes ouvertes / Salons

Site internet

Par le Pôle Emploi

Parcoursup

Mission Locale

Réseaux Sociaux, lesquels

Autres, précisez :

POLITIQUE DE PROTECTION DES DONNEES

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

Déclare avoir pris connaissance : De la législation en vigueur concernant le contrat d'apprentissage ou le contrat de professionnalisation (<https://travail-emploi.gouv.fr/>). Du fait que mon inscription ne deviendra définitive qu'après la signature d'un contrat en alternance avec une entreprise (apprentissage ou professionnalisation). De l'obligation de fournir les pièces demandées, dans le cas contraire, le dossier ne pourra être pris en compte. De la possibilité de modifier, à tout moment les données me concernant et ce conformément à la Loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (notice d'information RGPD). Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler toutes modifications relatives à mon dossier (changement d'adresse, de courriel, téléphone, ...). OUI NON

J'autorise le CFA - Centre de Formation De La Salle à transmettre mon CV + Lettre de motivation aux employeurs dans le cadre de ce dossier.

Fait à : Le :

Signature :

CLAUSE DE CONFIDENTIALITE

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

M'engage à ne pas divulguer l'ensemble des informations qui me seront communiquées suite à mon inscription. Seuls sont concernés par ces échanges : Le CFA, l'Entreprise et moi. Je m'engage à respecter la confidentialité quant aux identités des entreprises partenaires du CFA Centre de Formation De La Salle.

Fait à : Le :

Signature :