

CADRE RESERVE AU CFA		
Dossier reçu le :	Date d'entretien :	<input type="checkbox"/> ADMIS <input type="checkbox"/> REFUSE
Par :	VISA :	

DOSSIER DE CANDIDATURE

*Ce dossier vous suivra tout au long de votre formation, merci de le remplir de façon lisible

<p>NOM : _____</p> <p>PRENOM : _____</p> <p>VILLE DE RESIDENCE: _____</p> <p>FORMATION SOUHAITEE: _____</p>	<p>PHOTO</p>
---	---------------------

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- 1 photo en couleur (à coller sur le dossier)
- 1 photocopie d'une pièce d'identité (carte d'identité, passeport, titre de séjour...)
- 1 photocopie du dernier certificat de scolarité
- 1 photocopie des 3 derniers bulletins de notes
- 1 photocopie de la carte vitale ou attestation de droit
- 1 photocopie de diplôme et/ou du relevé de notes (sauf BREVET et CFG)
- Attestation de recensement et/ou Journée d'appel
- Intention de recrutement dûment complété (document joint à conserver si aucun employeur trouvé)
- Un CV (sur papier) + Lettre de motivation

Pour les candidats désirant effectuer leur contrat sur 1 an (uniquement si vous êtes titulaire au minimum d'un diplôme de niveau V (CAP, MC, BEP, BAC...)):

- Demande de réduction du contrat d'apprentissage

IMPORTANT

Ce dossier est un dossier de candidature et non d'inscription.

Il doit être déposé au secrétariat du CFA **avant le 29 juin 2018.**

Tout dossier incomplet sera rejeté.

Nous vous informons que nous ne faisons aucune photocopie.

Dès réception, votre dossier sera examiné. Vous serez ensuite convoqué pour un entretien.

Votre inscription sera validée par la signature d'un contrat d'apprentissage.

En cas de renoncement de votre part, il convient d'informer l'établissement dans les plus brefs délais.

ETAT CIVIL

NOM : _____
 PRENOM : _____
 N° I.N.E : _____
 DATE DE NAISSANCE : _____
 LIEU : _____
 DEPARTEMENT : _____
 NATIONALITE : _____
 PAYS : _____

ADRESSE: _____

 CODE POSTAL : _____
 VILLE : _____
 TELEPHONE FIXE (**obligatoire**): _____
 PORTABLE (**obligatoire**) : _____
 E-MAIL (**obligatoire**) : _____

REPRESENTANT LEGAL

	PERE / OU TUTEUR	MERE
NOM – PRENOM		
ADRESSE		
CODE POSTAL VILLE		
TELEPHONE FIXE (obligatoire)		
PORTABLE (obligatoire)		
EMAIL (obligatoire)		
PROFESSION		

SCOLARITE ANTERIEURE

Etablissement scolaire actuel : _____

Classe de 3^{ème} :

GENERALE DP3 DP6 AGRICOLE INSERTION SEGPA

Autres : Précisez : _____

Etes-vous titulaire d'un diplôme (si oui, précisez lequel) ? _____

SUIVI PERSONNALISE

Etes-vous suivi(e) par une antenne de Mission Locale d'Insertion (MLI) : OUI NON

Si oui :

Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Nom du Conseiller : _____ Tél : _____

Etes-vous suivi par un éducateur : OUI NON

Nom de l'éducateur : _____ Tél : _____

Organisme : _____

RENSEIGNEMENT DIVERS

• Possédez-vous le permis de conduire : OUI NON

• Disposez-vous d'un moyen de locomotion : OUI NON

Si oui, lequel : _____

• Comment avez-vous connu notre établissement ?

MLI POLE EMPLOI CIO COLLEGES SALONS, FORUMS

PRESSE, JOURNAUX RESEAUX SOCIAUX AUTRES, précisez :

INTENTION DE RECRUTEMENT

Attention, ceci n'est pas le CONTRAT

Vous devez faire votre demande de « Contrat d'Apprentissage » afin de valider cette intention de recrutement auprès de l'organisme consulaire dont vous dépendez :

- Chambre de l'Artisanat et des Métiers**
- Chambre de Commerce et de l'Industrie**

Je soussigné en sa qualité de

Représente l'entreprise

.....
.....

Tél :

E-mail :

N° SIRET :

Code APE :

Certifie vouloir former en apprentissage (nom, prénom) :

.....

Pour la formation de :

.....

Au Centre de Formation d'Apprentis NICOLAS ALBANO
Rue Mirabeau – BP 176
34200 SETE

Date prévue de début du contrat :

.....

Fait à : le :

Le responsable d'entreprise :

(Signature)

(Cachet)