

CADRE RÉSERVÉ AU CFA		
Dossier reçu le :	Date d'entretien :	<input type="checkbox"/> ADMIS <input type="checkbox"/> REFUSÉ
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>PRÉNOM : _____</p> <p>VILLE DE RÉSIDENCE: _____</p> <p>FORMATION SOUHAITÉE: _____</p>	<h2>PHOTO</h2>
---	----------------

PIÈCES 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 diplôme et/ou du relevé de notes (sauf BREVET et CFG)
- Intention de recrutement dûment complétée (**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 (**uniquement pour les apprentis ayant trouvé un employeur**)

IMPORTANT

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

Renvoyer ce dossier même si aucun employeur n'a été trouvé. Conserver alors l'intention de recrutement

Il doit être déposé au secrétariat du CFA **avant le 05 juillet 2019.**

Tout dossier incomplet sera rejeté.

Nous vous informons que nous ne faisons aucune photocopie.

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

Modalités d'entrée en formation

- Réception du **dossier complet** (dossier complété + pièces)
- Test(s) entretien et/ou positionnement
- Signature du contrat d'apprentissage

ÉTAT CIVIL

NOM : _____

PRÉNOM : _____

N° I.N.E : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

LIEU : _____

DÉPARTEMENT : _____

NATIONALITÉ : _____

PAYS : _____

ADRESSE: _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

TÉLÉPHONE FIXE (**obligatoire**): _____

PORTABLE (**obligatoire**) : _____

E-MAIL (**obligatoire**) : _____

REPRESENTANT LEGAL

	PÈRE / OU TUTEUR	MÈRE
NOM – PRÉNOM		
ADRESSE		
CODE POSTAL VILLE		
TÉLÉPHONE FIXE (obligatoire)		
PORTABLE (obligatoire)		
E-MAIL (obligatoire)		
PROFESSION		

SUIVI PERSONNALISÉ

Êtes-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 : _____

Êtes-vous suivi par un éducateur : OUI NON

Nom de l'éducateur : _____ Tél : _____

Organisme : _____

Avez-vous un suivi médical particulier (sans en préciser la raison) :

RENSEIGNEMENT DIVERS

- Possédez-vous le permis de conduire : OUI NON
- Disposez-vous d'un moyen de locomotion : OUI NON
- Disposez-vous d'une RQTH : OUI NON

Si oui, lequel : _____

- Comment avez-vous connu notre établissement ?

- MLI PÔLE EMPLOI CIO COLLÈGES SALONS, FORUMS
 PRESSE, JOURNAUX RÉSEAUX SOCIAUX AUTRES, précisez :

HÉBERGEMENT :

Si vous souhaitez réserver une place d'hébergement à la Résidence Habitat Jeunes de Sète, merci de cocher

la case ci-après :

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 SÈTE**

Date prévue de début du contrat :

.....

Fait à : le :

Le responsable d'entreprise :

(Signature)

(Cachet)

PROTECTION DE VOS DONNÉES PERSONNELLES

- En soumettant ce formulaire, vous acceptez explicitement que les informations recueillies soient utilisées **exclusivement** dans le cadre de votre candidature et demande de formation, ainsi que dans votre relation personnalisée avec le CFA qui en découle.

- Seuls les personnels de direction, les personnels administratifs et les personnels pédagogiques du CFA municipal Nicolas Albano peuvent accéder à tout ou partie des informations recueillies dans ce formulaire, selon leur fonction au sein du centre.

- Les informations recueillies dans ce formulaire seront conservées une année au-delà de la date de fin du contrat, en cas de finalisation d'un contrat d'apprentissage, ou seront définitivement détruites au bout de trois années si aucun contrat d'apprentissage n'est finalisé.

- Pour connaître et exercer vos droits, notamment pour annuler votre consentement au traitement et à l'exploitation de vos données par le CFA, adressez-vous par courrier postal à :
Direction du CFA municipal Nicolas Albano, rue Mirabeau, 34200 Sète – 04 99 57 60 35

En signant ce document, vous confirmez avoir pris connaissance des conditions d'exercice et de traitement des données personnelles vous concernant par le CFA municipal Nicolas Albano, recueillies dans le présent formulaire.

Fait le

à

signature