## SUIVI ADMINISTRATIF



## DOSSIER DE CANDIDATURE

PHOTO

Année 20... - 20...

|                      | Entretien le :                                     | ormation  |  |  |  |  |
|----------------------|--|---|--|--|--|--|
| □ M □ MME Nom Prénom |  |   |  |  |  |  |
|                      | Adresse  |   |  |  |  |  |
|                      | Code postal Ville                                  |   |  |  |  |  |
|                      | Portable Email                                     |   |  |  |  |  |
|                      | Date et lieu de naissance                          | N° Département  |  |  |  |  |
|                      | Nationalité  |   |  |  |  |  |
|                      | Êtes-vous en situation de handicap?□ Oui □ Non     |   |  |  |  |  |
|                      | Si oui, avez-vous besoin d'aménagements particulie | rs ?  |  |  |  |  |
|                      | Situation familiale □ Célibataire □ Marié (e) □ Au | itre  |  |  |  |  |
|                      | Permis de conduire 🗆 Oui 🗆 Non Lequel              |   |  |  |  |  |
|                      | Véhicule personnel □ Oui □ Non Mode de trans       | port utilisé  |  |  |  |  |
|                      | Inscrit au pôle emploi   Oui   Non Depuis le :     |   |  |  |  |  |
|                      | N° Identifiant Pôle Emploi :                       |   |  |  |  |  |
|                      | Dernière situation :                               |   |  |  |  |  |
|                      | N° du précédent contrat d'apprentissage :          | ,   |  |  |  |  |
|                      |  |   |  |  |  |  |
|                      | Profession Père : Mère :                           |   |  |  |  |  |
|                      | FORMATION ENVISAGÉE                                |   |  |  |  |  |
|                      | FORMATIONS DIPLOMANTES                             | FORMATIONS CERTIFIÉES RNCP  |  |  |  |  |
|                      | □ TITRE VENDEUR CONSEIL MAGASIN (Niveau Bac)       | ☐ BACHELOR RESPONSABLE MARKETING COMMERCE ET EXPERIENCE CLIENT ( <b>Bac+3</b> ) |  |  |  |  |
|                      | □ BTS MANAGEMENT COMMERCIAL                        | □ CONCEPTEUR DESIGNER UI ( <b>Bac +3/+4</b> )                                   |  |  |  |  |
|                      | OPERATIONNEL (Bac+2)                               | □ MANAGER D'AFFAIRES ( <b>Bac +5</b> )  |  |  |  |  |

Dans le cadre de la loi RGPD, je soussigné(e)....., atteste avoir été informé(e) que des données personnelles sont collectées dans le cadre de ma formation au sein de CESAME SUP, pour une durée de 2 ans. De même pour la recherche d'entreprise afin d'effectuer un contrat de professionnalisation en alternance. Il est à noter que les dossiers signés et engagés sont conservés pour une durée de 10 ans à des fins de contrôle par des organismes compétents. Signature :

|                           | TAGIAIRES MINEURS     |
|---------------------------|-----------------------|
| Nom et prénom chef de fam | ille                  |
| Adresse                   |                       |
| Code postal               | Ville                 |
| Profession du Père        | Profession de la Mère |
| Société                   | Société               |
| Tel                       | Tel                   |

| S                        | COLARITI         | É                  |                      |   |
|--------------------------|------------------|--------------------|----------------------|---|
| Dernier diplôme obtenu   |                  |                    |                      |   |
| Établissement            |                  |                    |                      |   |
| LANGUES VIVANTES         |                  |                    |                      |   |
| <b>LV1</b> ÉCRIT ORAL    | □ fort<br>□ fort | □ moyen<br>□ moyen | □ faible<br>□ faible |   |
| <b>LV2</b> ÉCRIT<br>ORAL | □ fort<br>□ fort | □ moyen<br>□ moyen | □ faible<br>□ faible | , |

| DIVERS  | \ |
|---|---|
| Etes-vous déjà inscrit dans un autre centre ?   Oui   Non   |   |
| Si oui, le(s)quel(s) ?  |   |
| Comment avez-vous connu CESAME SUP ?  |   |
| □ Presse (précisez)       □ Radio (précisez)         □ Salon       □ Internet         □ Relations       □ Autre         □ Annuaire       □ Annuaire | , |

## CURSUS PROFESSIONNEL (Stages ou emplois divers)

| SOCIÉTÉ        | ANNÉE/DURÉE | POSTE OCCUPÉ | MISSIONS EFFECTUÉES |
|----------------|-------------|--------------|---------------------|
| Nom            |             |              |                     |
| Adresse        |             |              |                     |
|                |             |              |                     |
| Tel            |             |              |                     |
| Nom<br>Adresse |             |              |                     |
|                |             |              |                     |
| Tel            |             |              |                     |
|                |             |              |                     |
|                |             |              |                     |

| Quel est votre projet professionnel ?   |
|---|
| Quels sont vos points forts pour le réaliser ?  |
| Dans quelle branche professionnelle souhaitez-vous travailler ?                       |
| Connaissez-vous des entreprises susceptibles de vous embaucher ? Si oui, lesquelles ? |

ÉTUDE DES MOTIVATIONS

## PIECES A JOINDRE

Acceptez-vous d'être mobile géographiquement durant la formation ? Sur quelles zones ?

- □ Copie du dernier diplôme ou relevés de notes
- □ Copie des bulletins scolaires de la dernière année d'études
- □ Copie de la carte nationale d'identité ou passeport
- □ Un curriculum vitae actualisé et signé
- □ Copie de la carte vitale
- Une lettre de motivation destinée à l'entreprise que vous souhaitez intégrer
   Une copie du certificat individuel de Participation à l'Appel de Préparation à la Défense ou à défaut, l'attestation de recensement
- □ 2 photos d'identités
- 4 timbres
- □ 4 enveloppes format A4
- □ Copie des anciens contrats d'apprentissage