



Alternance

Centre de formation
professionnelle

Sèvre et Vienne

Révélateur de compétences

PHOTO

DATE DE L'INSCRIPTION :

DOSSIER DE CANDIDATURE

FORMATION(S) DEMANDEE(S)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> BTS Management des Unités Commerciales | <input type="checkbox"/> Conseiller(e) de vente (6-8 mois) |
| <input type="checkbox"/> BTS Négociation Relation Client | <input type="checkbox"/> Employé Libre-Service (6-8 mois) |
| <input type="checkbox"/> BTS Assistant de Gestion PME PMI | <input type="checkbox"/> Hôte(sse) de caisse (6-8 mois) |
| <input type="checkbox"/> BAC PRO Commerce | |
| <input type="checkbox"/> « Distrimanager Bac+3 » Titre Responsable de Centre de Profit en Distribution Niveau II. | |

ETAT CIVIL

Nom : Prénom : Sexe : M F

Adresse permanente :

Code Postal : Ville :

Tél. : Portable :

Email :

N° de Sécurité Sociale : Nationalité :

Date de naissance : Age : Lieu de naissance :

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

Date d'inscription : N° carte :

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

Agence : Conseiller :

VOTRE SITUATION ACTUELLE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> En cours de scolarité | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Etudiant(e) | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Salarié(e) | |

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

Etes-vous reconnu travailleur handicapé ? OUI NON

Distance maximale entre domicile et travail :

Secteurs d'activités envisagés :

Secteurs d'activités 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 ?

.....
.....
.....

4. Quelles autres informations jugez-vous utiles d'apporter pour l'appréciation de votre candidature ? (ex : projets, connaissances particulières, ...)

.....
.....
.....

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU ALTERNANCE SEVRE ET VIENNE :

- Relation (précisez : ancien élève, famille, amis, ...).....
- Entreprise (laquelle?).....
- Publicité presse (laquelle?).....
- Affichettes (facs, lycées, précisez où ?).....
- Salon (lequel ?).....
- C.I.O. (lequel ?).....
- Annuaire (lequel ?).....
- Internet : LeBoncoin..... Pôle emploi.....
- Autres (à préciser).....

VOTRE SCOLARITE

| Scolarité | Etablissements fréquentés | Ville | Classe | Diplômes obtenus |
|-----------|---------------------------|-------|--------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Langue vivante 1 : Langue vivante 2 :

Connaissances en informatique :

VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

| Année | Durée | Nature du contrat | Nom et adresse de l'entreprise |
|-------|-------|-------------------|--------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ENTREPRISES CONTACTEES

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 | Date | Suite donnée par l'employeur |
|------------------------|------|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM Prénom : Tél :

Lien de parenté :

PIECE A JOINDRE AU DOSSIER

- Curriculum Vitae
- Lettre de Motivation (destinée à l'entreprise)
- Copie de la Carte d'identité
- 1 photo d'identité
- Relevé de notes du Baccalauréat et/ou BTS
- Bulletins de notes ou livret scolaire
- Copie de la JAPD
- Copie des diplômes obtenus

Après délibération des conseillers en formation suite à vos tests et votre entretien, votre candidature sera retenue ou non pour entrer en formation au sein de notre établissement.

En cas de réponse positive à votre candidature, nous ferons un point ensemble, environ toutes les 2 semaines, pour vous conseiller sur vos recherches d'entreprises et essayer de vous positionner auprès de nos partenaires.

En cas de réponse négative, nous vous souhaitons une bonne continuation dans la recherche et la poursuite de vos études.

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 au centre de formation et restent disponibles sur simple demande (par courrier ou par courriel).

DEMANDE D'ADMISSION

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

Fait à, le

Signature :

Nom du recruteur :

Date :

Cadre réservé à l'administration

SUIVI CANDIDAT

| <u>DATE</u> | <u>CONSEILLER</u> | <u>ENTREPRISE</u> | <u>DATE ENTRETIEN</u> | <u>COMMENTAIRE</u> |
|-------------|-------------------|-------------------|---------------------------|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ALTERNANCE SEVRE ET VIENNE

Suivez notre actualité : **ALTERNANCE SEVRE ET VIENNE**



Julie MOTILLON ASV

18 rue des charmes – 79000 BESSINES

TEL : 05 49 33 57 45

contact79@asv79.com