

DOSSIER DE CANDIDATURE ALTERNANCE Rentrée 2023-24

À compléter par le jeune
Et à retourner obligatoirement

À l'adresse du CFA par mail ou par courrier michele.muret@mcm-afest.fr

Votre inscription sera définitive lorsque vous aurez signé votre contrat d'apprentissage.

Formation souhaitée (diplôme et libellé) :

Documents à joindre impérativement au dossier

- Lettre de motivation et CV (à destination d'une entreprise)
- Copie de la pièce d'identité recto-verso
- Carte d'identité ou titre de séjour autorisant à travailler en France
- Copie des 3 derniers bulletins scolaires
- Copie du ou des diplômes déjà obtenu(s) ou relevé(s) de notes de l'examen
- Promesse d'embauche si vous avez trouvé une entreprise
- 1 RIB (à votre nom)**

Renseignements

Mademoiselle

Madame

Monsieur

Nom : Prénoms :

Adresse : Nom sur la boîte aux lettres :

Rue :

Code postal : Ville :

☎ : Fixe 0 Portable 0.....

E-mail :@.....

DATE ET LIEU (ville et pays) de naissance : / /

N° INE : Identifiant National Etudiant :

Reconnaissance RQTH ou aménagement spécifique /état de santé : oui non

Pour les mineurs :

Nom et prénom du représentant légal :

☎ : Fixe 0..... Portable 0.....

E-mail :@.....

Profession du représentant :

Cadre réservé à l'établissement de formation :

Apprentissage Contrat de Professionnalisation Pro A

Dossier Reçu le :

Promesse d'embauche : Oui Non

Parcours

Situation à l'entrée de formation

- Demandeur d'emploi Inscrit en Mission Locale
 En activité professionnelle Profession :
 Autre situation, à préciser :

Situation antérieure

- Classe : Scolaire Apprentissage

Etablissement fréquenté :

Nom :

Ville : Code postal :

Diplômes obtenus :

Année d'obtention du dernier diplôme :

Projet professionnel

Quel métier voulez-vous exercer

Pourquoi avez-vous choisi ce métier ?

.....

.....

Quelles sont vos attentes ?.....

.....

.....

Avez-vous réalisé un ou plusieurs stages en lien avec ce métier ?

Si oui, pendant combien de temps ?

Avez-vous réalisé un ou plusieurs stages dans un autre domaine ?

Si oui, lequel ?

Positionnement

Date	Type	Résultats	Observation

Commission pédagogique du :

Validation entrée en formation oui

non



Proposition de formation :

Individualisation de parcours : oui non

Proposition d'individualisation de parcours et mesures d'accompagnements spécifiques :

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

Motifs de refus :

Préconisation/ proposition de réorientation :

Effectué par : le,

Informations complémentaires

Etes-vous titulaire du permis de conduire ? Oui Non

Possédez-vous un véhicule ? Oui Non

Bénéficiez-vous d'une « reconnaissance de handicap » ?

Oui (joindre la copie du document) Non

Recherche d'une entreprise d'accueil

Avez-vous déjà contacté des entreprises en vue de signer un contrat d'apprentissage.

Oui

Non

Si vous avez déjà trouvé une entreprise qui souhaite vous recruter, merci de lui faire compléter **la promesse d'embauche ci jointe et retourner l'intégralité du dossier à l'établissement en charge de la formation** qui vous préinscrira.

Nous vous informons que vos données personnelles font l'objet d'un traitement par MCM FORMATION pour permettre la gestion de votre dossier de formation. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 et au règlement européen sur la protection des données (2016/679) du 27 avril 2016, Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de portabilité des données, de limitation, d'opposition au traitement. MCM Formation conserve vos données à caractère personnel uniquement le temps nécessaire aux finalités du traitement, afin de répondre à vos besoins ou pour remplir nos obligations légales.

Pour exercer vos droits ou avoir plus d'informations envoyer un mail à michele.muret@outlook.fr

