

DOSSIER DE CANDIDATURE

FILIERE COMMERCE-VENTE-DISTRIBUTION

ID FORMATION CALAIS

Cadre réservé à l'administration
Date d'évaluation du dossier
Date de l'entretien
Avis
Entreprise d'accueil
Date d'inscription

ETAT CIVIL

Madame	Monsieur	
Nom :	Prénom :	
Numéro de sécurité sociale		
Numéro d'Identifiant Elève		
Né(e) le :	à :	Nationalité :
Adresse permanente		
Code Postal	Ville :	
Téléphone :	Portable :	
Adresse email :		

VOTRE SITUATION

- En cours de scolarité Demandeur d'emploi Inscrit(e) à Pôle Emploi Travail temporaire, CDD, CDI
- En contrat d'apprentissage, précisez
- Autre, précisez








FORMATION EN ALTERNANCE SOUHAITEE

Vœu 1 :

Vœu 2 :

Si vous hésitez entre plusieurs formations, nous vous conseillons de participer à une réunion d'information collective pour peaufiner votre projet. Renseignez-vous au **03 21 97 90 96** pour connaître la prochaine date.

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

-  CV actualisé*
-  Copie du dernier bulletin scolaire si vous êtes scolarisé(e), des relevés de notes d'examens
-  Copie du diplôme le plus élevé obtenu
-  Copie de la carte d'identité ou de la carte de séjour*
-  Copie de l'attestation de recensement, attestation de présence à la Journée Défense et Citoyenneté (ex J.A.P.D) si vous êtes majeur(e)
-  Copie de l'attestation de la carte Vitale*
-  Si vous avez déjà été apprenti(e), la copie du précédent contrat*

* Ces documents sont obligatoires pour pouvoir candidater. Les autres pièces pourront être transmises ultérieurement, notamment lors de l'entretien.



PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE obligatoire si vous êtes mineur(e)

	Parent 1	Parent 2	Tuteur (trice)
NOM			
Prénom			
Téléphone			
Adresse mail			
Adresse postale <small>si différente</small>			
Code postal			
Ville			
Profession			

MOYENS DE LOCOMOTION

Vous êtes titulaire du permis B Véhicule personnel Transport en commun

2 roues (précisez lequel) :

Autre (précisez) :

CENTRES D'INTERÊT

Merci d'indiquer vos loisirs, hobbies, centres d'intérêt

CONTRE-INDICATIONS

Sportive Oui Non

Médicale Oui Non

Si oui, laquelle/lesquelles ?

Avez-vous une reconnaissance de travailleur handicapé ? Oui Non



Nos formations sont accessibles aux personnes en situation de handicap.

Nous vous invitons à indiquer dans cette rubrique que vous êtes PSH afin que nous puissions envisager ensemble les meilleures solutions pour adapter notre formation à vos besoins.



CURSUS SCOLAIRE

Année	Etablissements fréquentés	Ville	Classe Spécialité	Diplôme préparé	Diplôme obtenu oui/non

Date de fin d'études :

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Année	Nom de l'entreprise	Ville	Poste occupé	Stage, job d'été, CDD, CDI... (précisez)	Durée

Avez-vous déjà été apprenti (e) ? Oui Non

Si oui, date de fin de contrat :

(Joindre impérativement une copie du contrat)

EXPERIENCES EXTRA-PROFESSIONNELLES

L'expérience ne s'acquiert pas uniquement en milieu professionnel, mais aussi par vos engagements et activités extra-professionnels.

Merci d'indiquer ici les expériences personnelles dont vous êtes le plus fier(ère), et dites-nous pourquoi.

VOS MOTIVATIONS

Quelles sont les raisons de l'orientation choisie ?

Exprimez les raisons personnelles et/ou professionnelles qui motivent votre choix de l'alternance :

Etes-vous en contact avec une entreprise ? Oui Non

Si oui : Nom de l'entreprise :

Adresse :

Nom du Responsable :

Numéro de téléphone :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Inscrit(e) à la Mission Locale de :

A l'agence Pôle Emploi :

Comment avez-vous connu ID FORMATION ?

IMPORTANT

Pour compléter vos recherches personnelles auprès d'employeurs potentiels, le centre ID FORMATION peut, sous certaines conditions, proposer directement votre candidature à des entreprises.

En nous adressant votre dossier de candidature, vous atteste des points suivants :

Je soussigné(e) certifie exacts les renseignements fournis dans ce dossier.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations relatives à la collecte de mes données personnelles.

J'autorise ID FORMATION à transmettre mon CV aux entreprises susceptibles de m'accueillir.

Je m'engage à répondre aux entreprises qui me sollicitent et, dans le cas d'une signature de contrat d'alternance pour la formation choisie, à suivre la formation au centre ID FORMATION correspondant.

Fait à _____, le _____

Une fois le dossier complété, adressez-le par mail à alternance-calais@id-formation.fr sinon envoyez-le ou déposez-le à **ID Formation, 19 rue Edgar Quinet- Calais**

Protection des Données à caractère personnel

Les informations recueillies sur ce dossier de candidature font l'objet de traitements informatiques par les services d'ID FORMATION qui gèrent la formation ; elles sont conservées suivant les délais en vigueur. Conformément à la loi relative à la protection des données personnelles en application du règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en adressant un courrier électronique à l'adresse : siege@id-formation.fr

ID Formation - Siège 113 Rue Lannoy 59800 Lille – SA coopérative à capital variable – RCS de Lille 400 734 448 – APE 8559 A

SIRET : 400 734 448 000 22 – Numéro d'activité : 315 903 408 59 – N°UAI : 059 72 14 W

alternance@id-formation.fr