

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## FILIERE COMMERCE-VENTE-DISTRIBUTION

### ID FORMATION VALENCIENNES

**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 **06 14 43 18 00** 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)
<b>NOM</b>			
<b>Prénom</b>			
<b>Téléphone</b>			
<b>Adresse mail</b>			
<b>Adresse postale</b> <small>si différente</small>			
<b>Code postal</b>			
<b>Ville</b>			
<b>Profession</b>			

## 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-valenciennes@id-formation.fr](mailto:alternance-valenciennes@id-formation.fr) sinon envoyez-le ou déposez-le à **ID Formation, Cedra Parc, 183 avenue Désandrouins - Valenciennes**

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](mailto:siege@id-formation.fr)