



# DOSSIER DE CANDIDATURE

Date de réception de dossier : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

ENR\_02\_E1

Version 4

[cfa.st-aubin@educagri.fr](mailto:cfa.st-aubin@educagri.fr) - Tel: 02.99 45 14 45

FORMATION DEMANDEE à préciser : .....

Formation par apprentissage     Formation continue     Contrat de professionnalisation     ne sait pas

ETAT CIVIL	N° INE (obligatoire)											
	N° NIR - Sécurité sociale du candidat (obligatoire)										clé	

Mr       Mme

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone candidat-e :      Mobile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Fixe : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Courriel candidat-e : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Pour les mineurs : Nom et prénom du ou des représentants légaux :

<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère
Nom, prénom :	Nom, prénom :
Adresse :	Adresse :
N° téléphone :	N° téléphone :
Courriel :	Courriel :
Profession :	Profession :

Autre responsable (le cas échéant) : <input type="checkbox"/> Tuteur légal
Nom, prénom :
Adresse :
Téléphone : _____ Courriel : _____
_____@_____

Reconnaissance RQTH	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> En cours
---------------------	---

Régime souhaité	Apprentissage	<input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Demi-e-pensionnaire <input type="checkbox"/> Externe
Besoin hébergement	Formation continue	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## VOTRE SITUATION ACTUELLE

<input type="checkbox"/> <b>Salarié·e</b>	<input type="checkbox"/> Contrat à Durée Indéterminée <input type="checkbox"/> Contrat à Durée Déterminée Fin de contrat le : ___/___/___ <input type="checkbox"/> INTERIM <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____
<input type="checkbox"/> <b>Travailleur·se indépendant·e</b>	Préciser :
<input type="checkbox"/> <b>Demandeur d'emploi</b>	<input type="checkbox"/> Non inscrit·e Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Inscrit·e Pôle Emploi : <i>Date d'inscription (la dernière)</i> : ___/___/___ <i>Numéro identifiant</i> : _____ <input type="checkbox"/> Non indemnisé·e par Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Indemnisé·e par Pôle Emploi au titre de : <input type="checkbox"/> ARE ( <i>Aide de Retour à l'Emploi</i> ) <input type="checkbox"/> ASS ( <i>Allocation de Solidarité Spécifique</i> ) <input type="checkbox"/> Autre ( <i>précisez</i> ) : _____
<input type="checkbox"/> <b>Stagiaire de la formation professionnelle continue</b>	Intitulé de la formation :
<input type="checkbox"/> <b>Bénéficiaire RSA</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

<input type="checkbox"/> <b>Scolaire</b>	<input type="checkbox"/> Collégien·ne	<input type="checkbox"/> Lycéen·e	<input type="checkbox"/> Etudiant·e,	<input type="checkbox"/> Apprenti·e	<input type="checkbox"/> Autre ( <i>précisez</i> )
	Précisez la dernière classe suivie			Et l'établissement :	
	De plus, si vous êtes apprenti·e, précisez la dernière classe suivie en scolaire et l'établissement				

## PROJET PROFESSIONNEL A L'ISSUE DE LA FORMATION

Description du projet :

**Dans le cadre d'une demande de formation par apprentissage :**

Zone géographique souhaitée : \_\_\_\_\_

Avez-vous pris contact avec des entreprises :  Oui  Non

Proposition de contrat :  Oui  Non

Si oui, coordonnées de l'entreprise et du Maître d'Apprentissage :

<b><u>Pièces à fournir Formation continue</u></b>	<b><u>Pièces à fournir Formation Apprentissage :</u></b>
<input type="checkbox"/> Copie <b>Pièce d'identité</b> <input type="checkbox"/> <b>CV (Curriculum Vitae)</b> <input type="checkbox"/> Copie Diplômes★ <input type="checkbox"/> Notification inscription Pôle Emploi★ <input type="checkbox"/> Copie permis de conduire ou attestation auto-école★  <b>★Le cas échéant</b>	<input type="checkbox"/> Copie Pièce d'identité <input type="checkbox"/> Copie carte vitale du candidat <input type="checkbox"/> <b>CV (Curriculum Vitae)</b> <input type="checkbox"/> Copie des bulletins scolaires des 2 dernières années <input type="checkbox"/> Copie Diplômes★ <input type="checkbox"/> Copie du relevé de notes examen★ <input type="checkbox"/> Copie permis de conduire ou attestation auto-école★  <b>★Le cas échéant</b>

*Ce dossier de renseignements est à compléter **dans son intégralité**. Toutes les informations et les pièces demandées sont nécessaires et ne seront en aucun cas divulguées en dehors du centre de formation.  
Sauf avis contraire de votre part, ce dossier et les pièces correspondantes seront archivés avant destruction pendant 1 an après votre formation ou 1 an après votre demande si vous n'entrez pas en formation.*

J'ai pris connaissance des modalités de dépôt de mon dossier de renseignements au sein du centre de formation de St Aubin du Cormier

Fait à

Le :

Signature candidat-e