**DOSSIER DE CANDIDATURE**

***Année 2024-2025***

****

**Date limite de dépôt de dossiers : 15 jours après l’envoi DU DOSSIER VIERGE**

A renvoyer par mail à votre contact cfa



**Votre identité**

Civilité **:**  M. Mme.

**NOM :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Prénom(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

Né(e) le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Age : \_\_\_\_ Lieu de naissance : **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Nationalité :** **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date limite de validité de la carte de séjour :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Adresse personnelle (*indiquez une adresse permanente pour échange de correspondance*) :**

**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Code postal :** **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.** **Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Tél. fixe :** Choisissez un élément. **Tél. mobile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Adresse mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**N° de sécurité sociale (15 caractères) :** **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Votre parcours de formation**

**BAC Obtenu :** **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Diplôme BAC +2 :**  **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

En cours /  Obtenu : Année : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Diplôme BAC +3 :** **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

En cours /  Obtenu : Année : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom et adresse du dernier établissement fréquenté :** **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Votre statut :**  Apprenti(e)  Etudiant(e)  Salarié(e)  Demandeur d’emploi

**Etes-vous reconnu travailleur en situation de handicap (RQTH) ?**  OUI /  NON

**A déjà été candidat au CFA : :** **NON** / :  **OUI**: Année : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Les informations figurant ci-dessus resteront confidentielles et ne seront utilisées que dans le cadre de votre recrutement au CFA)*

**Renseignements complémentaires**

**Possédez-vous le permis de conduire B (voiture) ?** **:** **oui**  **Non**

**Date de l’obtention du permis de conduire (jj/mm/aaaa)** : **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Contact en cas d’urgence** :

**Nom et Prénom** : **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Lien de parenté** : **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Numéro de téléphone** : **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Contraintes médicales** : **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Allergies :** **oui**  **Non**

**Si oui, précisez** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**CHOIX DE FORMATION**

**En intégrant le CFA Saint-Gobain, vous intégrez un parcours sur mesure en partenariat avec des écoles de commerce reconnues**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partenaire Pédagogique** | **Intitulé de la Formation** | **Choix** |
| École de commerce et de Marketing Paris et Toulouse | ICD    CAMPUS PARIS – TOULOUSE - LYON | **Bac +3 - Titre certifié Responsable Commercial et Marketing**  RNCP en cours de renouvellement. |  |
| CAMPUS PARIS | **Bac +5 - Titre certifié Manager de développement commercial et Marketing**  Inscrit au RNCP au niveau 7 - 16258 |  |

**Comment avez-vous connu le CFA GENERATION SAINT-GOBAIN?**

Par un ami, une connaissance

Lors d’un salon  Précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Lors d’un forum, une présentation (IUT, Lycée)  Précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Par le site internet du CFA

Par un autre site internet  Précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Par un e-mail  Précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Par les réseaux sociaux  Précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Autre  Précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.



**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

Copie des diplômes et relevés de notes de l’année en cours

CV

Justificatif d’aménagement pour les candidats en situation de handicap

Copie de la carte d’identité ou du titre de séjour pour les ressortissants hors Union Européenne, avec la

mention « autorisé (e) à travailler en France »

Permis de conduire

Copie de l’attestation sécurité sociale

RIB

Une photocopie du contrat d’alternance de l’année précédente pour les candidats concernés

**Je soussigné(e)** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **certifie exacts les renseignements portés dans le présent dossier.**

**Fait à** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**, le** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.



Signature du candidat