

DOSSIER DE CANDIDATURE

CADRE RÉSERVÉ À L'EAF

DOSSIER REÇU LE :

ENTRETIEN LE :

INSCRIPTION LE :

DOSSIER

COMPLET INCOMPLET MANQUE

DÉCISION

ADMIS NON ADMIS ABANDON DU CANDIDAT

RENSEIGNEMENTS CANDIDAT(E)

NOM :

M. MME MLLE

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

À

NATIONALITÉ :

N° INE (IDENTIFIANT NATIONAL ETUDIANT) :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

:

: @

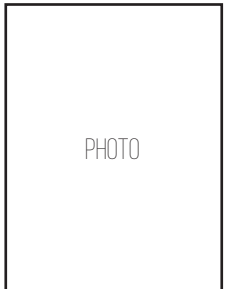
PROFESSION DU PÈRE :

TÉLÉPHONE :

PROFESSION DE LA MÈRE :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE DES PARENTS (SI DIFFÉRENTE) :



FORMATION SOUHAITÉE

SCOLAIRE ALTERNANCE

- BAC**
 SECRETAIRE MEDICALE
 PREPA AUX ECOLES D'ART

BAC +2

- BTS MCO
 BTS NDRC
 BTS COMMUNICATION
 BTS SIO SLAM
 BTS SIO SISR
 FORMATION PRO DECORATEUR D'INTERIEUR

SCOLAIRE ALTERNANCE

BAC +3

- BACHELOR MARKETING MANAGEMENT OPERATIONNEL
 BACHELOR SECURITE INFORMATIQUE
 BACHELOR DESIGN D'ESPACE
 BACHELOR DESIGN GRAPHIQUE

BAC +4

- MASTERE PRO 1 MARKETING COMMUNICATION WEB
 MASTERE PRO 1 MANAGEMENT BUSINESS UNIT

BAC +5

- MASTERE PRO 2 STRATEGIES DE COMMUNICATION & DIGITALES
 MASTERE PRO 2 BUSINESS MANAGEMENT & ENTREPRENEURIAT

SITUATION ACTUELLE

- ETUDIANT(E) / SCOLAIRE DEMANDEUR(SE) D'EMPLOI* AUTRE :
 SALARIÉ(E)** CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

*SI VOUS ÊTES DEMANDEUR(SE) D'EMPLOI, ÊTES-VOUS INDEMNISÉ ? OUI NON

NUMÉRO IDENTIFIANT :

**SI VOUS ÊTES SALARIÉ(E), QUEL POSTE OCCUPEZ-VOUS ?

ACTIVITÉE(S) DE L'ENTREPRISE :

NOMBRE D'ANNÉE(S) D'ANCIENNETÉ :

SCOLARITÉ

ACTUELLEMENT, VOUS ÊTES EN :

- LYCÉE (CLASSE, ETABLISSEMENT, VILLE) :
 ETUDES SUPÉRIEURES (PRÉCISEZ) :
 AUTRES (PRÉCISEZ) :

PRÉCISEZ VOS DERNIÈRES ANNÉES D'ÉTUDES :

ANNÉE	CLASSE	ETABLISSEMENT

DERNIER DIPLÔME OBTENU :

NIVEAU : V (BEP/CAP) IV (BAC) III (BAC+2) II (BAC+3/4) I (BAC+5)

INTITULÉ : DATE D'OBTENTION :

VOTRE PROJET DE FORMATION

QUEL EST VOTRE PROJET PROFESSIONNEL, QUEL MÉTIER SOUHAITEZ-VOUS EXERCER ?

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

QUELLES SONT LES MOTIVATIONS QUI VOUS POUSSENT À SUIVRE CETTE FORMATION ?

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

CANDIDATURE POUR L'ALTERNANCE

PERMIS : OUI NON VÉHICULE : OUI NON

AVEZ-VOUS DÉBUTÉ VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE ? OUI NON

DEPUIS : MOIS COMBIEN D'ENTREPRISES AVEZ-VOUS CONTACTÉES ? ENVIRON

QUEL(S) TYPE(S) DE POSTE(S) RECHERCHEZ-VOUS ?

QUEL(S) TYPE(S) D'ENTREPRISES AVEZ-VOUS CONTACTÉ(S) (SECTEUR D'ACTIVITÉ) ?

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

AVEZ-VOUS OBTENU DES ENTRETIENS ? OUI NON

AVEZ-VOUS TROUVÉ UNE ENTREPRISE PRÊTE A VOUS EMBAUCHER ? OUI NON

SI OUI, VEUILLEZ NOUS INDIQUER SES COORDONNÉES :

NOM DE L'ENTREPRISE : NOM DU CONTACT :

TÉLÉPHONE : MAIL :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE ETABLISSEMENT ?

SALON INFOSUP BROCHURE ONISEP BROCHURE L'ETUDIANT POLE EMPLOI

JOURNÉES PORTES OUVERTES ESPACE INFO JEUNE AMIS OU RELATIONS GOOGLE

SITE INTERNET. LEQUEL ?

PAR MON LYCÉE (CDI, CIO). LEQUEL ? GUIDE. LEQUEL ?

RGPD

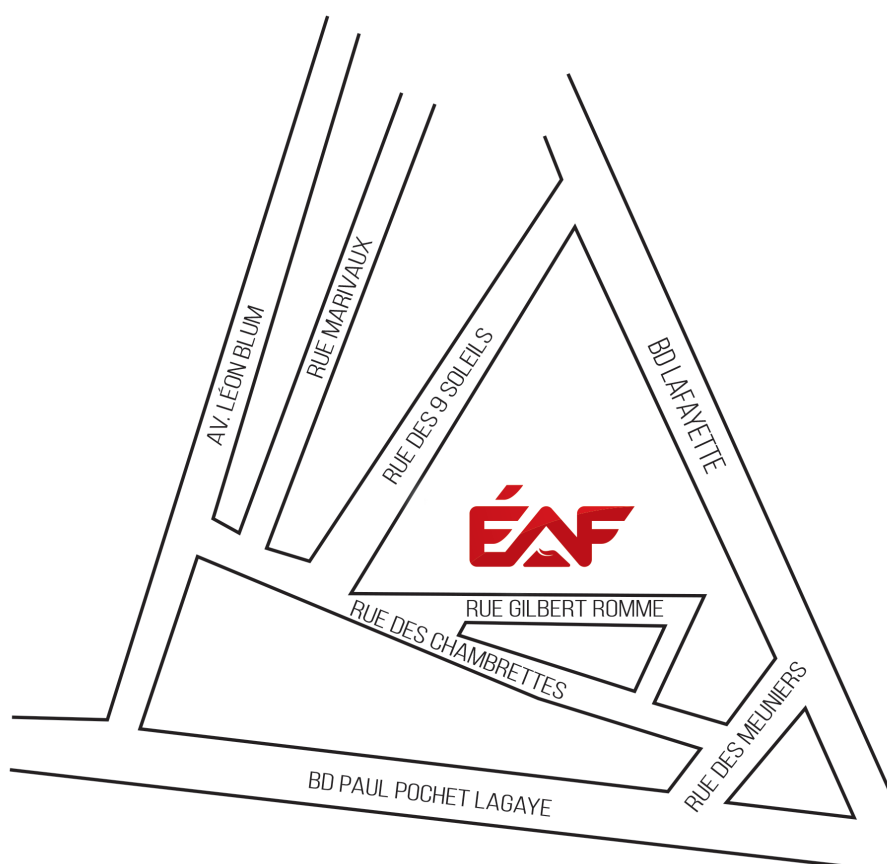
EN COCHANT CETTE CASE, VOUS ACCEPTEZ QUE EAF COLLECTE ET UTILISE VOS DONNÉES PERSONNELLES À DES FINS ADMINISTRATIVES ET DE SUIVI COMMERCIAL, EN ACCORD AVEC NOTRE POLITIQUE DE PROTECTION DES DONNÉES (ACCESSIBLE EN FLASHANT LE QR CODE).



PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- UN CV MIS A JOUR
- LA COPIE DES BULLETINS DE NOTES DE VOS 2 DERNIÈRES ANNÉES SCOLAIRES
- LA COPIE DU/DES DIPLÔMES OBTENU(S) OU RELEVÉ(S) DE NOTES
- LA COPIE RECTO/VERSO DE VOTRE CARTE D'IDENTITÉ
- LA COPIE DE VOTRE ATTESTATION À LA JOURNÉE DÉFENSE ET CITOYENNETÉ (JDC)
- 1 CARNET DE 12 TIMBRES
- 2 PHOTOS D'IDENTITÉ DONT UNE À COLLER DANS LE DOSSIER

A NOTER : LES PLACES DISPONIBLES DANS NOS FORMATIONS SONT ATTRIBUÉES PRIORITAIREMENT EN FONCTION DE L'ORDRE D'ARRIVÉE DES DOSSIERS DE CANDIDATURE COMPLETS.



**ECOLE AUVERGNE FORMATION - 9 RUE GILBERT ROMME 63000 CLERMONT-FERRAND - TÉL. : 04 73 28 58 50
MAIL : contact@auvergneformation.fr - N°SIRET : 524 250 487 00013 - N°ACTIVITÉ : 83 63 04107 63**