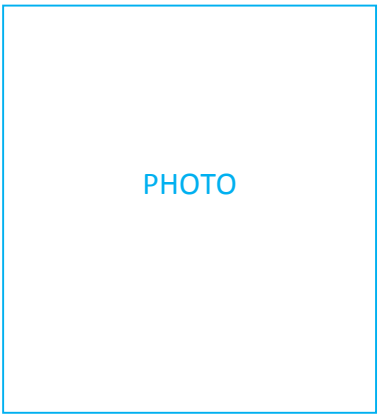




# Alternance

Centre de formation professionnelle **Bourgogne**



**DATE DE L'INSCRIPTION :**

.....

*Révéléateur de compétences*

## DOSSIER DE CANDIDATURE



### FORMATION(S) DEMANDEE(S)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> BAC PRO Commerce  | <input type="checkbox"/> CQP Employé(e) de commerce dominante caisse |
| <input type="checkbox"/> BTS Management des Unités Commerciales  | <input type="checkbox"/> CQP Employé(e) de commerce dominante rayon  |
| <input type="checkbox"/> BTS Gestion de la PME (Ex AG PME-PMI)   | <input type="checkbox"/> CQP Employé(e) de commerce rayon exclusif   |
| <input type="checkbox"/> BTS Négociation et Digitalisation de la Relation Client (Ex NRC)                          |  |
| <input type="checkbox"/> BAC +3 – Titre certifié « Responsable Opérationnel en Gestion d'Entreprise » de niveau II |  |

### ETAT CIVIL

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe :  M  F

Adresse permanente : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Portable : .....

Email : .....

N° de Sécurité Sociale : ..... Nationalité : .....

Date de naissance : ..... Age : ..... Lieu de naissance : .....

Si vous êtes demandeur d'emploi inscrit au Pôle Emploi :

Date d'inscription : ..... N° carte : .....

Indiquez votre agence Mission Locale et le nom de votre conseiller (facultatif) :

Agence : ..... Conseiller : .....

### VOTRE SITUATION ACTUELLE

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> En cours de scolarité | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi                           |
| <input type="checkbox"/> Etudiant(e)           | <input type="checkbox"/> Bénéficiaire AAH, RSA (préciser) : .....     |
| <input type="checkbox"/> Salarié(e)            | <input type="checkbox"/> Reconnaissance Qualité Travailleur Handicapé |

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous le permis de conduire  OUI  NON  EN COURS

Avez-vous un véhicule  OUI  NON

Un déménagement est-il envisageable  OUI  NON

Distance maximale entre domicile et travail : .....  
Secteurs d'activités envisagés : .....  
Secteurs d'activités non souhaités : .....

## ETUDE DE MOTIVATION

1. Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?

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

2. Quels sont vos atouts pour réussir cette formation ?

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

3. Comment envisagez-vous votre avenir professionnel ?

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

4. Quelles autres informations jugez-vous utiles d'apporter pour l'appréciation de votre candidature ? (ex : projets, connaissances particulières, ...)

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

## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU ALTERNANCE BOURGOGNE :

- Relation (précisez : ancien élève, famille, amis, ...).....  
 Entreprise (laquelle?).....  
 Publicité (laquelle?).....  
 Flyers (facs, lycées, précisez où ?).....  
 Salon (lequel ?).....  
 C.I.O. (lequel ?).....  
 Annuaire (lequel ?).....  
 Internet :  Pôle Emploi.....  Autre (précisez).....  
 Autres (à préciser).....

## ENTREPRISE CONTACTÉE

Avez-vous trouvé une entreprise d'accueil ?  OUI  NON

Si oui :

Nom de l'entreprise : ..... / Secteur d'activité : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Nom du responsable : .....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

Téléphone portable : ...../...../...../...../.....

*Merci de nous indiquer vos recherches d'entreprises dans le tableau ci-dessous :*

Entreprises contactées	Dates	Suites données par l'employeur

#### PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM Prénom : ..... Tél : .....

Lien de parenté : .....

NOM Prénom : ..... Tél : .....

Lien de parenté : .....

#### INFORMATION

Les référentiels de formation, le nom du responsable pédagogique, la composition des équipes pédagogiques, le règlement intérieur ainsi que les moyens pédagogiques mis à disposition des stagiaires sont affichés au centre de formation et restent disponibles sur simple demande (par courrier ou par courriel).

#### PIECE A JOINDRE AU DOSSIER

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae                               | <input type="checkbox"/> Relevé de notes du Baccalauréat           |
| <input type="checkbox"/> Lettre de Motivation (destinée à l'entreprise) | <input type="checkbox"/> Bulletins de terminale ou livret scolaire |
| <input type="checkbox"/> Copie de la Carte d'identité                   | <input type="checkbox"/> Copie de la JAPD                          |
| <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité                             | <input type="checkbox"/> Copie des diplômes obtenus                |

#### DEMANDE D'ADMISSION

Je soussigné(e) ..... demande au jury d'admission d'examiner ma candidature à l'entrée en .....

*Les informations recueillies sur ce dossier sont également enregistrées dans un fichier informatisé par Alternance Bourgogne pour vous aider à la recherche d'entreprise.*

*Elles sont conservées pendant 2 ans et sont destinées au Service Commercial et à nos Entreprises Partenaires.*

*Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : [contact@alternance-bourgogne.com](mailto:contact@alternance-bourgogne.com)*

*Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici : <https://conso.bloctel.fr/>*

Fait à ....., le .....

Signature :

#### ALTERNANCE BOURGOGNE

74 rue Rambuteau 71000 MÂCON

TEL : 03 85 50 36 46 / 06 99 90 13 56

[contact@alternance-bourgogne.com](mailto:contact@alternance-bourgogne.com)

[www.alternance-bourgogne.fr](http://www.alternance-bourgogne.fr)

Suivez notre actualité : ALTERNANCE BOURGOGNE



Romain MINICILLO / Alternance Bourgogne



alternancebourgogne

LinkedIn Alternance Bourgogne

