

DOSSIER DE CANDIDATURE

HORS PARCOURSUP

Cochez la formation souhaitée :

BTS ASSURANCE
 BTS GPME
 BTS PI
 BTS MCO
 BTS NDRC
 BTS GTLA
 BTS MOS

| | | |
|---|---|--------------|
| ETAT CIVIL | | Photo |
| Sexe | Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> | |
| NOM | | |
| Prénom | | |
| Courriel | | |
| Téléphone (s) | | |
| Adresse | | |
| N° Sécurité sociale | | |
| Date de naissance | | |
| Ville de naissance | | |
| Pays de naissance | | |
| Nationalité | | |
| Situation familiale | Célibataire <input type="checkbox"/> Marié.é <input type="checkbox"/> Pacsé.e <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Divorcé.e <input type="checkbox"/> Séparé.e <input type="checkbox"/> Veuf.ve <input type="checkbox"/> Nombre d'enfants à charge : Age : | |
| Si le.la candidat.e est mineur.e, représentant.e légal.e | | |
| NOM | | |
| Prénom | | |
| Date de naissance | | |
| Courriel | | |
| Téléphone (s) | | |
| Adresse | | |
| Nationalité | | |
| Situation familiale | Célibataire <input type="checkbox"/> Marié.é <input type="checkbox"/> Pacsé.e <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Divorcé.e <input type="checkbox"/> Séparé.e <input type="checkbox"/> Veuf.ve <input type="checkbox"/> Nombre d'enfants à charge : Age : | |
| Profession | | |

| PARCOURS | | |
|--|---|---|
| | Situation actuelle 2020/2021 | Situation antérieure 2019/2020 |
| Situation à l'inscription | Collégien <input type="checkbox"/> Lycéen <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Apprenti.e <input type="checkbox"/> En formation continue <input type="checkbox"/> Salarié CDD <input type="checkbox"/> Salarié CDI <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Autre : | Collégien <input type="checkbox"/> Lycéen <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Apprenti.e <input type="checkbox"/> En formation continue <input type="checkbox"/> Salarié CDD <input type="checkbox"/> Salarié CDI <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Autre : |
| Classe ou formation fréquentée | | |
| Coordonnées dernier établissement fréquenté | | |
| Diplôme.s obtenu.s | | |
| Langues vivantes étudiées | | |
| N° INE (identifiant national étudiant) | | |
| Expériences professionnelles | | |
| FORMATION ENVISAGÉE | | |
| Intitulé de la formation | | 1 ^{ère} Année <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} Année <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} Année <input type="checkbox"/> |
| Origine candidature | Parcoursup' <input type="checkbox"/> Accueil UFA <input type="checkbox"/> JPO <input type="checkbox"/> Salon <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> | |
| Régime souhaité | Externe <input type="checkbox"/> Pensionnaire <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> | |
| Situation de handicap | PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé) <input type="checkbox"/> PPI (Plan d'Accueil Individualisé) <input type="checkbox"/> Autre dispositif <input type="checkbox"/> Commentaires : | |
| Aménagements d'épreuves nécessaires | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | Si oui, lesquels : |
| Adaptations pédagogiques nécessaires | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | Si oui, lesquelles : |
| Avez-vous postulé dans d'autres établissements | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | Si oui, pour quelles formations : |
| Demande de dérogation sur la durée de formation (cadre réservé CFP) | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | Réduction : Modulation : |

RECHERCHE DE CONTRAT EN ENTREPRISE

| | |
|---|---|
| Métier visé | |
| Secteur d'activité recherché | |
| Type d'entreprise souhaité | |
| Bassin d'emploi ciblé | |
| Contrat d'alternance | Contrat signé (joindre fiche contact entreprise) <input type="checkbox"/> Lettre d'engagement d'entreprise <input type="checkbox"/> En recherche de contrat <input type="checkbox"/> |
| Souhaitez-vous bénéficier du service Accompagnement à la recherche de contrat ? | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |

TRANSPORT-HEBERGEMENT

| | |
|--|---|
| Permis de conduire | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Type : |
| Habilitations éventuelles | |
| Mode de déplacement prévu pour vous rendre en formation et en entreprise | |
| Rayon de mobilité maximum (kms) | |
| Type d'hébergement pendant la formation (CFP et entreprise) | |

| | |
|---|--|
| Signature du.de la candidat.e | |
| Signature du représentant légal si candidat.e mineur.e | |
| Commentaire | |
| Date | |

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à secretariat.cfp@ensemble-montplaisir.org. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Liste des pièces à fournir lors du protocole de recrutement

Pièces obligatoires pour toute entrée en formation :

CV + Lettre de demande de candidature

Copie pièce d'identité en cours de validité (Carte d'identité, Passeport ou Titre de séjour autorisant le travail en France)

Copie Carte Vitale + Attestation sécurité sociale (Fournir sa propre attestation et non celle des représentants légaux)

2 Photos d'identité (dont 1 pour le dossier de candidature et 1 pour la carte d'étudiant des métiers)

Copie des diplômes obtenus

Bulletins de notes dernière année scolaire, éventuellement complétés d'un avis d'orientation

Certificat individuel à la Journée défense et citoyenneté

Pièces à fournir selon situation et formation visée :

Reconnaissance de handicap (RQTH)

Attestation médicale en vue de formations types CACES, Conducteur d'engins

Copie du Permis de conduire

Copie Habilitations (électrique, HCCP, Sauveteur....) ou autres productions personnelles en lien avec le diplôme visé

Dossier à retourner à :

CFP Montplaisir
Secrétariat
75 rue Montplaisir
26000 VALENCE