



# Alternance

Centre de formation professionnelle **Bourgogne**

PHOTO

DATE DE L'INSCRIPTION :

.....

*Révélateur 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 Assistant de Gestion PME PMI       | <input type="checkbox"/> CQP Employé(e) de commerce rayon exclusif   |
| <input type="checkbox"/> BTS Négociation Relation Client        |  |

### 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"/> Autre : .....      |
| <input type="checkbox"/> Salarié(e)            |   |

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- |                                     |                              |                              |                                   |
|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| Avez-vous le permis de conduire     | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> EN COURS |
| Avez-vous un véhicule               | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |                                   |
| Un déménagement est-il envisageable | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> 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 :  LeBoncoin.....  Pôle emploi.....

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**

- Curriculum Vitae
- Lettre de Motivation (destinée à l'entreprise)
- Copie de la Carte d'identité
- 1 photo d'identité
- Relevé de notes du Baccalauréat
- Bulletins de terminale ou livret scolaire
- Copie de la JAPD
- Copie des diplômes obtenus

**DEMANDE D'ADMISSION**

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

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)

Suivez notre actualité : ALTERNANCE BOURGOGNE



Romain MINICILLO / Alternance Bourgogne



[alternancebourgogne](https://www.instagram.com/alternancebourgogne)

Nom du conseiller :

Date :

