

DOSSIER DE CANDIDATURE POA

Préparation opérationnelle à l'apprentissage



Date de réception : Date de validation :

• ETAT CIVIL

Nom : Prénom :

Sexe (H/F) : Nationalité : Date de naissance :

Pays et CP/ville de naissance :

Adresse :

CP/Ville : Tél. fixe :

Tél. portable : E-mail :

N° INE (Identifiant National Elève) :

Reconnaissance TH : oui non

Permis Auto : oui non / Permis Moto : oui non / Véhicule personnel : oui non

• SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e)/Vie maritale Enfant(s) à charge :

Si candidat mineur :

Nom/Prénom du représentant légal :

Père Mère Autre :

Adresse (si différente) :

CP/Ville : Tél. fixe :

Tél. portable : E-mail :

• CURSUS SCOLAIRE

Année	Etablissement + adresse + classe fréquentée	Expérience professionnelle	Diplôme Obtenu

Avez-vous déjà signé un contrat d'apprentissage par le passé ? oui non

• **LANGUES VIVANTES**

Pratiquez-vous ou avez-vous étudié une langue vivante ? oui non
Si oui, laquelle/lesquelles

	Langue	Niveau débutant	Niveau intermédiaire	Niveau avancé
LV1				
LV2				
LV3				

• **VOTRE PROJET PROFESSIONNEL**

Pourquoi avez-vous choisi cette formation
--

Vos points forts	Vos points faibles

• RECHERCHE D'ENTREPRISE

Avez-vous trouvé des pistes d'entreprise pour signer un contrat d'apprentissage ?	
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Entreprise :	Avez-vous des pistes ?
Adresse :	Entreprise 1 :
Code postal/Ville :	Adresse :
Téléphone entreprise :	Code postal/Ville :
Responsable contacté :	Responsable contacté :
Téléphone direct :	Entreprise 2 :
E-mail :	Adresse :
Commentaires :	Code postal/Ville :
	Responsable contacté :
	Entreprise 3 :
	Adresse :
	Code postal/Ville :
	Responsable contacté :
	Entreprise 4 :
	Adresse :
	Code postal/Ville :
	Responsable contacté :

• ACCOMPAGNEMENT (S) EN COURS

Etes-vous suivi par :	
Pôle emploi	Mission locale d'insertion
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui :	Si oui :
Agence :	Agence :
Nom du conseiller :	Nom du conseiller :
Téléphone direct :	Téléphone direct :

• **MODALITES D'ENTREE EN FORMATION**

Votre inscription sera considérée comme définitive après :

- votre participation à une réunion collective
- réception du **dossier complet** (fiche complétée et signée +pièces listées ci-dessous)
- entretien

• **PIECES A JOINDRE AU PRESENT FORMULAIRE**

- Ce dossier complété
- CV
- Lettre de motivation
- Photocopie du dernier diplôme OU relevé de notes et attestation de réussite
- Photocopie recto-verso de la Carte Nationale d'Identité OU Carte de séjour OU Carte de résident
- Photocopie du Permis de conduire
- 1 photo d'identité
- 3 timbres au tarif en vigueur
- 1 RIB (Relevé d'Identité Bancaire)
- + Si travailleur handicapé : Attestation Reconnaissance TH
- Attestation Pôle Emploi et Numéro d'Identifiant

• **COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE ETABLISSEMENT ?**

- Relation (famille, amis...) : Entreprise :
- Site Internet Etablissement Autre site : Réseaux sociaux :
- Presse : journée Portes Ouvertes Etablissement Salon/Forum :
- Pôle Emploi Mission Locale d'Insertion Centre d'Information et d'Orientation
- Collège/ lycée
- Autre :

Je soussigné(e).....certifie exacts les renseignements communiqués et déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission.

Fait le..... àSignature :

DOSSIER A NOUS TRANSMETTRE :
MFR DE L'ENTRE DEUX MERS – ANTENNE CFA
67 Rue du Gestas – 33670 LA SAUVE

CONTACT :
Tel : 05-56-23-01-32
Mail : mfr.la-sauve-majeure@mfr.asso.fr