



NOTRE MISSION, VOTRE REUSSITE



PHOTO
OBLIGATOIRE

DOSSIER DE CANDIDATURE

ADMIS.E

REFUSE.E

LISTE D'ATTENTE

FORMATION(S) DEMANDEE(S)

BTS Gestion de la Petite et Moyenne Entreprise **en apprentissage**

BTS Management Commercial Opérationnel **en apprentissage**

BTS Négociation Digitalisation Relation Client **en apprentissage**

CAP Accompagnant.e Educatif.ve Petite Enfance **en apprentissage**

ETAT CIVIL

NOM..... PRÉNOMS.....

NOM de naissance.....

Adresse.....

VilleCode postal

Commune nouvelle

N° de téléphone

Fixe

Portable

Email.....@.....

Date de naissance |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Lieu de naissance à Départ. |_|_|

Nationalité.....

N° de carte de séjour.....
Validité.....

N° de Sécurité Sociale de l'alternant.e |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Carte AME (Aide Médicale de l'Etat) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° Identifiant Pôle Emploi.....Nom conseiller.e.....

Permis de conduire obtenu OUI NON En cours d'acquisition OUI NON
Code obtenu OUI NON Possession d'un véhicule OUI NON

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Vie au domicile des représentants légaux En couple

Nombre d'enfants _____

Si vous êtes rattaché-e au foyer des représentants légaux indiquer :

Noms et Prénoms des personnes représentantes légales :

.....
.....

Adresse :

.....
.....

N° de téléphone des représentants légaux : Fixe.....Portable

SITUATION DANS LES 12 MOIS PRÉCÉDENTS L'ENTRÉE EN FORMATION

Scolaire en classe de

ÉtablissementLocalisation

En formation

Études secondaires

Voie initiale

Études supérieures

Contrat d'apprentissage

Préparation à un concours

Contrat de professionnalisation

Autre

Intitulé de la formationAnnée.....

Établissement.....Localisation.....

Participation à un dispositif de formation professionnelle destiné aux jeunes à la recherche d'un emploi ou d'une qualification (préciser type de dispositif)

À la recherche d'un emploi

→ Date de la dernière inscription Pôle Emploi :

→ Percevez-vous actuellement une allocation si oui laquelle ?

→ Quel était votre dernier emploi ?

Salarié-e :

Dans le secteur médico-social

Dans un autre secteur, préciser :

Emploi occupé

Depuis le :

En CDD (Contrat à Durée Déterminée)

En CDI (Contrat à Durée Indéterminée)

Autre

à temps complet

à temps partiel

Autres, préciser :

Indiquer le nom de la structure ou de l'établissement où vous travaillez actuellement :

.....

Adresse

.....

N° de téléphone

.....

Situation de non-emploi liée à la maladie

Autre situation : Préciser

Êtes-vous reconnu-e travailleur-r-se handicapé-e OUI NON

Bénéficiez vous d'une RQTH OUI NON

Si oui (fournir la reconnaissance)

Avez-vous ou pensez-vous pouvoir bénéficier d'un aménagement lors de l'examen ? OUI NON

Si vous êtes en situation de handicap, n'hésitez pas à prendre contact avec la personne référente handicap du CFP,

Virginie BOULEAU : referentehandicapcfp@bourg-chevreau.org tel : 07.49.55.28.98



Un accueil et un accompagnement personnalisé vous est proposé pour construire avec vous un parcours de formation adapté !

CURSUS SCOLAIRE

Diplômes obtenus (Brevet des collèges, CAP/BEP, BAC, BTS/Autre, BAC+2, BAC+3 & +, PSC1 ou SST)

Diplôme(s) obtenu(s)	Date obtention

AUTRES EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Date	Fonction occupée Activité exercée	Entreprise/Organisme

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM et Prénom

Lien de parenté pour les mineur.es.....

Lien pour les majeur.es.....

Adresse N°..... Nom de la rue.....

Complément d'adresse

Code postal Ville / commune nouvelle.....

Tél fixe :Tél.portable.....

EN PREVISION DE VOTRE ENTREE EN FORMATION

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

Si OUI :

Nom de l'entreprise :Nom du Responsable :

Secteur d'activité :Téléphone :

Adresse :

Code postalVille.....

Si NON :

Si vous ne trouvez pas d'entreprise, souhaitez-vous être sur liste d'attente en formation professionnelle continue payante

dans notre Centre de Formation Bourg-chevreau OUI NON

Démarche réalisées :

Date	Entreprise contactées	Suite donnée employeur

Comment avez-vous connu l'UFA Bourg-chevreau ?

Internet Réseaux Sociaux Salon le site du CFP Mission locale Ancien élève Entreprise

Pôle Emploi Autre préciser.....

Connaissance et maîtrise de l'outil informatique : OUI NON

Si oui précisez les logiciels

Quelles utilisations faites vous de l'outil informatique ?.....

PC Portable OBLIGATOIRE pour suivre la formation (aide possible par l'OPCO)

LOISIRS OU ACTIVITES EXTRA-SCOLAIRES



CATÉGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES DE VOS REPRÉSENTANTS LÉGAUX SI VOUS ÊTES MINEUR

Cocher les cases correspondantes

Catégorie	Représentant 1	Représentant 2
Agriculteur-riche exploitant-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artisan-te	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerçant-e et assimilé-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chef-fe d'entreprise de dix salariés ou plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre de la fonction publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Professeur-e et profession scientifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession information, arts, spectacles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre administratif-ve et commerçant-e d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ingénieur-e – Cadre technicien-ne d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Professeur-e des écoles - Institut-riche et Assimilé-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession intermédiaire santé-travail- social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clergé – relig-ieux-ieuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession intermédiaire administrative – fonction publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession intermédiaire administrative et commerciale des entreprises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technicien-ne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contremaître, agent-e de maîtrise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé-e civil-e, agent-e de service fonction publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polici-er-ère et militaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé-e administratif-ve d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé-e de commerce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personnel des services directs aux particuliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvri-er-ère qualifié-e de type industriel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvri-er-ère qualifié-e de type artisanal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvri-er-ère agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancien-ne agriculteur-riche exploitant-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancien-ne artisan-ne, commerçant-e, chef-fe d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancien-ne cadre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancienne profession intermédiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancien-ne employé-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancien-ne ouvri-er-ère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demandeur-euse n'ayant jamais travaillé-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Militaire du contingent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elève, étudiant-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraité-e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans et plus (sauf retraité-e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Nom de la personne qui recrute : Date entretien : 1 2

N° de candidat.e :

Nom de l'OPCO :

N° DECA :

Admis

Liste d'attente

Refusé-e

Diplôme donnant liée à dispense :

Titre :

Année d'obtention :

Dispenses autorisées : EP1 EP2 EP3 Matières générale

Liste des documents à nous rendre et démarches à réaliser

MERCI de vous inscrire également sur le portail YPAREO sur notre site : Rubrique « Formation »

SI NON INSCRIT SUR YPAREO le dossier ne sera pas étudié

Des difficultés ? n'hésitez pas à nous joindre

Lien : <https://cfaecml.ymag.cloud/index.php/preinscription/>



DOCUMENTS ADMINISTRATIFS À JOINDRE AU DOSSIER

- Un curriculum vitae actualisé
- L'étude de motivations et projets
- Bulletin N°3 du casier judiciaire (obligatoire) <https://www.cjn.justice.gouv.fr>
- La copie de votre reconnaissance de travailleur-r-se handicapé-e (RQTH) (si vous en êtes titulaire)
- Une photo d'identité récente
- Photocopie de la carte d'identité recto verso ou carte de séjour
- Photocopie de votre carte vitale ou carte AME (Aide Médicale de l'Etat)
- Photocopies de vos diplômes obtenus et/ou relevé de notes de votre/vos examen.s
- Pour les moins de 26 ans, attestation JDC
- Photocopie des bulletins scolaires de votre dernière année scolaire
- Photocopie diplôme SST-PSC1 ou AFGSU Niveau 1 et/ou 2



Aucune pièce ne doit être agrafée ou collée

Votre dossier sera mis en attente s'il n'est pas complet.

Ø Retour du dossier d'inscription au plus tard pour le **02 juillet 2022** au :

NB : Après réception de votre dossier, vous serez convoqué-e pour un entretien de motivation et positionnement.

Conformément à la loi " informatique et libertés" du 6 Janvier 1978 modifiée, et au Règlement Général sur le Protection des Données (RGPD) du 27 Avril 2016, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en adressant par voie postale ou courriel, en indiquant votre nom et prénom à cfpbc@bourg-chevreau.org

Vos données personnelles ne seront pas transmises en dehors l'ensemble de Bourg Chevreau et de nos entreprises partenaires. Elles ne seront ni vendues, ni échangées. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL.

CFP – UFA Bourg Chevreau

7 rue du 8 mai 1945 – SEGRE

49500 SEGRE EN ANJOU BLEU

☎ 02.41.92.54.12

✉ cfpbc@bourg-chevreau.org

🌐 <https://cfp.bourg-chevreau.org/>



ÉTUDE DE MOTIVATIONS ET PROJETS

Pourquoi candidater pour cette formation ?

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

Comment envisagez-vous votre avenir professionnel ?

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

Citez 5 qualités que vous pensez importantes pour réussir dans le domaine choisi :

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

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

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

Si votre candidature n'était pas retenue, quel autre type d'études envisageriez-vous ?

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

Envisagez-vous une formation complémentaire après le diplôme préparé ?

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

Les informations recueillies sur ce dossier sont également enregistrées dans un fichier informatisé par l'UFA-CFP-BC.

Elles sont conservées pendant 2 ans et sont destinées à nos services 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 : cfpbc@bourg-chevreau.org