



# DOSSIER DE CANDIDATURE ANNÉE 20\_\_ - 20\_\_

DIPLÔME SOUHAITÉ : .....

## Renseignements de l'alternant

Madame  Monsieur

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance .....

Lieu ..... Pays .....

Numéro de sécurité sociale .....

Adresse .....

Complément d'adresse .....

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

Tél. portable ..... Tél. Domicile .....

Email .....

Bénéficiez-vous d'une reconnaissance de handicap ?

Oui\*  Non

\*(JOINDRE LA COPIE DU DOCUMENT DE RECONNAISSANCE TRAVAILLEURS HANDICAPÉS)

Avez-vous déjà bénéficié d'un accompagnement spécifique (PPS, PAI, ...) ?

Oui  Non

## Représentant légal (si mineur-e obligatoire)

Père  Mère  Tuteur

Autre (à préciser) .....

Nom ..... Prénom .....

Tél. portable ..... Tél. Domicile .....

Email .....

## DOCUMENTS À JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER

- Lettre de motivation et C.V. (à destination d'une entreprise)
- Copie de votre pièce d'identité recto-verso à jour (ou titre de séjour valide autorisant à travailler en France)
- Copie de votre dernier contrat d'apprentissage (si vous avez déjà été apprenti)
- Copie de vos 3 derniers bulletins scolaires
- Copie des relevé(s) de notes d'examen (+ copies des diplômes) déjà obtenus
- Certificat de scolarité de l'année écoulée
- Copie de l'attestation de la carte vitale à votre nom et à jour
- Promesse d'embauche si vous avez déjà trouvé une entreprise (document obligatoire pour l'envoi du dossier)



# DOSSIER DE CANDIDATURE ANNÉE 20\_\_ - 20\_\_

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance .....

## VOTRE PARCOURS SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL

Dernier diplôme obtenu : ..... année : .....

Dernière classe fréquentée : ..... année : .....

## PARCOURS SCOLAIRE OU DE FORMATION DES 3 DERNIÈRES ANNÉES

ANNÉE	CLASSE FRÉQUENTÉE	DIPLÔME PRÉPARÉ

## Parcours Professionnel

EMPLOI OU STAGES	DATES	EMPLOYEUR	POSTE OCCUPÉ
	Du ..... au .....		
	Du ..... au .....		
	Du ..... au .....		

## FORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

INTITULÉ DE LA FORMATION	DURÉE	ORGANISME

**APPRENTIS MAJEUR**       **APPRENTIS MINEUR-E** Nom du responsable légal : .....

Signature de l'alternant majeur ou de son responsable légal  
Précédée de la mention "Lu et approuvé" :

### DOSSIER À NOUS RETOURNER...

Par **MAIL** : inscription-cfa@robertkeller.fr  
Ou par **courrier** : 36, avenue du Président Wilson, 94230 CACHAN

Pour toute question: 06.22.28.81.17