



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 IMPÉRATIVEMENT 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 (Le CFA peut présenter ses entreprises partenaires si besoin)



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** : geraldine.bellech@foyerdecachan.fr
Ou par **courrier** : 36, avenue du Président Wilson, 94230 CACHAN

Pour toute question: 06.22.28.81.17