

Dossier de Candidature

À RETOURNER À L'ADRESSE SUIVANTE : CCI Formation Professionnelle Continue

4, rue Bisson
44105 NANTES Cedex 4

- | | |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RDC Responsable de Développement Commercial | <input type="checkbox"/> RECI Responsable en Commerce International |
| <input type="checkbox"/> AC Attaché Commercial | <input type="checkbox"/> RCPTHR Responsable d'un Centre de Profit Tourisme Hôtel Restauration |
| <input type="checkbox"/> RD Responsable de la Distribution | |

Renseignements personnels

NOM : **PRÉNOM :** **Âge :**

Date de naissance : /__/__/__/ Lieu de naissance : Nationalité :

Adresse actuelle :

Code postal : /__/__/__/__/__/ Ville : Sexe : F H

Fixe : /__/__/__/__/__/__/ Mobile /__/__/__/__/__/__/

E.Mail :

Êtes-vous reconnu(e) travailleur handicapé : Oui Non

Êtes-vous inscrit(e) à la Sécurité Sociale ? Oui Non N°

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Union libre Pacsé(e)

Profession du conjoint :

Nbre d'enfants : Âges :

Possédez-vous le permis de conduire B : Oui Non

Possédez-vous une voiture : Oui Non

Êtes-vous sous le coup d'une suspension de permis de conduire : Oui Non

CADRE RÉSERVÉ AU CENTRE DE FORMATION

Dossier reçu le : Suivi par :

Entretien téléphonique le : Réalisé par :

Entretien en face à face le : Réalisé par :

Prérequis validés : Oui Non Si non, candidature validée par :

Vos études : formations initiales et/ou professionnelles qualifiantes

Quel est votre diplôme le plus élevé :

Année	Établissement fréquenté et adresse	Diplôme ou examen préparé	Diplôme obtenu	
			Oui	Non

Vos formations complémentaires (professionnelles et/ou extra-professionnelles) de type BAFA, BAFD, BE, modules de formation continue...

Année	Durée	Intitulé de la formation	Organisme de la formation	Lieu de la formation

Votre pratique des langues vivantes :

Langue maternelle :

Langues	Nombre d'années de pratique	Degré de pratique (échelle de 0 à 10)	Lieu de la formation

Votre expérience ou implication extra-professionnelle, vos loisirs :

Merci de détailler

--

▶ **Par rapport à la formation souhaitée, quels sont vos points forts et vos axes d'amélioration ?**

▶ **Au cours de votre expérience professionnelle, citez un ou deux faits marquants et les enseignements que vous en avez tirés :**

▶ **Quel est votre projet professionnel ?**

Vous vous imaginez plutôt travailler à un poste : Itinérant ou Sédentaire ?

Dans quels secteurs d'activité souhaiteriez-vous travailler ?

.....

Avez-vous déjà trouvé l'entreprise avec laquelle vous allez signer un contrat de professionnalisation ?

Oui Non

Si oui, coordonnées de l'entreprise :

.....

.....

Envisagez-vous une inscription parallèle dans d'autres établissements ?

Oui Non

Si oui, lesquels :
.....
.....

Comment avez-vous connu cette formation ? (cochez la case correspondant à votre cas)

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Site internet CCI : www.nantesstnazaire.cci.fr | <input type="checkbox"/> CCI : Contact direct |
| <input type="checkbox"/> Site internet emploi (Ouestdjob, ...) | <input type="checkbox"/> Ancien stagiaire : |
| <input type="checkbox"/> Site internet Pôle Emploi | <input type="checkbox"/> Relation : |
| <input type="checkbox"/> Autres sites internet : | <input type="checkbox"/> Salon/Forum : |
| | <input type="checkbox"/> Autres, précisez : |

Pièces obligatoires à joindre au dossier

- 1 **CV** actualisé
- 2 **photos d'identité** (avec votre nom au verso)
- Copie de la **carte d'identité** (recto verso) ou du passeport
- Copie de la **carte de séjour** (recto verso) en cours de validité ou un récépissé de demande de carte de séjour effectuée auprès de la Préfecture, pour les candidats étrangers
- Copie des **diplômes obtenus** ou des 3 derniers bulletins de note si diplôme non obtenu
- Attestation de stage**, le cas échéant
- Copie des **certificats de travail ou attestations d'employeur** justifiant de la durée de l'activité professionnelle
- Copie du **permis de conduire**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur l'ensemble des pages de ce document et autorise CCI Formation Professionnelle Continue à transmettre ces informations à toute entreprise qui en ferait la demande en vue de conclure un Contrat de Professionnalisation.

Fait à : Le : Signature :

SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT TRAITÉS

Contact :
Tél : 02 40 44 42 42
Email : formationpro@nantesstnazaire.cci.fr

Mentions légales

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la mise à jour de notre fichier clients. Elles sont susceptibles d'être mises à disposition de nos partenaires. Vous pouvez demander à ce que les données à caractère personnel, objet de la présente collecte, ne soient pas communiquées, en cochant la case ci-contre ou en adressant un courrier à notre Correspondant Cnil. Conformément à la loi «Informatique et Libertés» du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent, sauf lorsque la loi en dispose autrement. Pour exercer ce droit, vous pouvez contacter : cnil@nantesstnazaire.cci.fr.