

Collez ici votre photo

DOSSIER DE CANDIDATURE

NE PAS REMPLIR CE CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE DES ADMISSIONS

Date de réception dossier :	Date de convocation :
Décision d'admission :	Inscription :

FORMATION SOUHAITEE (cochez la case)

- CAP Peintre Applicateur de Revêtements
 Bac Pro Aménagement Finition du Bâtiment
 Titre Professionnel Solier Moquetiste

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom (M., Mme, Mlle) _____ Prénom _____

Nationalité _____

Date de naissance _____ / _____ / _____ Lieu de Naissance _____

N° de Sécurité sociale (ou n° INSEE) _____

Courriel _____

Adresse _____

CP _____ VILLE _____

Tél. Fixe _____ Tél. Portable _____

Profession du père _____ Profession de la mère _____

COORDONNEES DES PARENTS ou REPRESENTANTS LEGAUX ou Personne à contacter en cas d'urgence si Majeur

1/ Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Portable : _____ Lien avec le candidat : _____

2/ Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Portable : _____ Lien avec le candidat : _____

PARCOURS DE FORMATION

SITUATION ACTUELLE (cochez la case)

Etablissement scolaire	CFA	Formation Professionnelle	Demandeur d'Emploi	En activité	Autre

DIPLOME(S) OBTENU(S) (en commençant par le plus récent)

Diplômes / Certificats obtenus ou en cours	Nom établissements / Lieux	Dates d'obtention ou dates de formation

Études ou formations complémentaires non sanctionnées par un diplôme ou un titre :

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

ENTREPRISE	Poste occupé	Dates

FORMATION (mentionnez votre parcours de formation : collège fréquenté, lycée fréquenté, CFA, Université...)

Etablissement	Nom de l'établissement	Ville & Département de l'établissement	Année(s) de fréquentation	Classe
Collège				
Lycée				
CFA				
Autre (préciser)				

Avez-vous suivi une plateforme linguistique ?

Oui

Non

Si oui laquelle ?

Avez-vous été orienté par (cochez la case)

Mission Locale

Cio

MGIEN

CFA

Université

Etablissement Scolaire

Parents

Seul

Autre (précisez) :

REFERENTS SOCIAUX

Mission Locale : OUI NON

Si oui, lieu de la Mission Locale _____

Educateur : OUI NON

Si oui, Nom de l'Éducateur : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Comment avez-vous découvert le CFA ? (cochez la case)

Presse Internet Salon (précisez) : _____ Autre (précisez) : _____

Avez-vous déjà une entreprise pour vous accompagner dans votre projet ?

Si oui, indiquez ici les coordonnées de la personne à contacter :

Entreprise : _____

Nom du contact : _____

Tel : _____

Mail : _____

VOLET HANDICAP

Êtes-vous titulaire d'une RQTH (reconnaissance travailleur handicapé) ? OUI NON

Faites-vous l'objet d'une orientation par la MDPH (maison départementale des personnes handicapées) ?
 OUI NON

Êtes-vous bénéficiaire de l'AAH (allocation aux adultes handicapés) ? OUI NON

Avez-vous un traitement médical particulier dont nous devons prendre connaissance ?
 OUI NON

Si oui Lequel ? _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Avez-vous des problèmes de santé :

- Asthme OUI NON
- Prise de médicament OUI NON Préciser : _____
- Allergies OUI NON Préciser : _____
- Acrophobie (peur du vide) OUI NON Préciser : _____

Renseignements complémentaires de vos antécédents médicaux (interventions chirurgicales, autre...)

CADRE RESERVE AU CFA

<u>1^{ère} année</u>	<u>2^{ème} année</u>
Durée Formation : _____ heures	Durée Formation : _____ heures
Début : _____ / _____ / _____	Début : _____ / _____ / _____
Fin : _____ / _____ / _____	Fin : _____ / _____ / _____

Date rupture : Le _____ / _____ / _____
Prolongation : Jusqu'au _____ / _____ / _____
Résultat examen : Réussite Echec

- Envoi Contrat d'Apprentissage Entreprise : Le / /
- Retour Contrat d'Apprentissage de l'Entreprise au CFA : Le / /
 - Complet
 - Incomplet : Relance Entreprise ou Apprenti(e) : Le / /
- Envoi dossier CMA ou CCI ou DIRECCTE ou GESTES (adhérents) : Le / /
- Remise promesse d'embauche : Le / /
- Envoi confirmation inscription CFA à l'employeur et à l'apprenti(e) : Le / /
- Intégration apprenti(e) : Le / /
- Retour CERFA ou N° d'enregistrement : Le / /
 - Relance 1 – Chambre consulaire : Le / /
 - Relance 2 – Chambre consulaire : Le / /
 - Relance 3 – Chambre consulaire : Le / /
- Adhésion CFA Apprenti(e) : Le / / – Chèque : N°
- Rupture : Le / /
- Contrat validé : Le / /

Commentaires :

Liste des pièces à fournir

- 1 photo d'identité à coller sur la première page du dossier
- Photocopie de la pièce d'identité en cours de validité
ou titre de séjour en cours de validité avec la mention « **autorise son titulaire à travailler** »
- Photocopie du ou des diplôme (s), attestations de formation et de stages
- Relevé de notes des diplômes obtenus
- Derniers bulletins de notes en votre possession ou bulletins de l'année en cours
- CV et lettre de motivation pour l'entreprise à envoyer également sous format électronique à l'adresse suivante : contactadministratif@gestes-formation.fr
- Copie du contrat d'apprentissage si vous êtes apprenti ou l'avez été
- Copie de la rupture du contrat d'apprentissage si vous en avez une
- Attestation de recensement ou journée d'appel
- Attestation de prise en charge l'Aide Sociale à l'Enfance
- Attestation de sécurité sociale / CMU **à jour**

Votre dossier de candidature ne sera soumis à l'étude qu'une fois complété.
(Merci de nous fournir toutes les informations et documents correspondant à votre situation)

Le dossier est à renvoyer à l'adresse suivante :

- CFA Peinture GESTES Formation
Service recrutement
6, chemin des Mèches
94000 Créteil
- Ou à déposer à l'accueil du CFA Peinture GESTES Formation
Ouvert du lundi au jeudi entre 8h-12h00 & 13h00-17h et le vendredi entre 8h et 12h
- Ou à transmettre par mail à l'adresse suivante : contactadministratif@gestes-formation.fr