



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)

<input type="checkbox"/> CAP Peintre Applicateur de Revêtements	<input type="checkbox"/> Bac Pro Aménagement et Finition
<input type="checkbox"/> CAP Solier Moquettiste	<input type="checkbox"/> Titre Professionnel Façadier Peintre (niveau V)

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) :

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 :
contactcfa@gestes-formation.fr et contactadministratif@gestes-formation.fr
- Copie du contrat d'apprentissage si vous êtes apprenti ou l'avez été
- Copie de la rupture de contrat d'apprentissage si vous en avez connu une
- Attestation de recensement ou journée d'appel

Chaque candidat s'engage à fournir l'intégralité des pièces sous 2 semaines à partir du moment où lui est remis son dossier de candidature.

Tout dépassement de délai entraîne le refus du dossier.

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-12h30 & 13h30-17h et le vendredi entre 8h et 12h.

REFERENTS SOCIAUX

Mission Locale : OUI NON

Si oui, lieu de la Mission Locale

Educateur : OUI NON

Si oui, Nom de l'Educateur :

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

Faîtes-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

1^{ère} année

2^{ème} année

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 :