

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)

Mention Complémentaire Décoration

BP Peintre Applicateur de Revêtements

### 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 .....

Tèl. Fixe : .....

Tèl. 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)

<input type="checkbox"/> Mission Locale	<input type="checkbox"/> Cio	<input type="checkbox"/> MGIEN	<input type="checkbox"/> CFA	<input type="checkbox"/> Université
<input type="checkbox"/> Etablissement Scolaire	<input type="checkbox"/> Parents	<input type="checkbox"/> Seul	<input type="checkbox"/> 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](mailto:contactcfa@gestes-formation.fr) et [contactadministratif@gestes-formation.fr](mailto: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

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**

1<sup>ère</sup> année

2<sup>ème</sup> 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 :